**СОГЛАСИЕ**

 **на обработку персональных данных**

**поступающего и его родителей (законных представителей)**

**Я,** \_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),
дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **являясь законным представителем** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО поступающего), дата рождения (поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС (поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , адрес места фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**даю согласие оператору**

- МБУ ДО «СШ №1 имени Э.А.Папертева»;

- ФИО руководителя: Кокорев Олег Борисович (далее «Оператор»)

**на обработку,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам **следующих персональных данных:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).
2. Число, месяц, год рождения.
3. Пол.
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего.
5. Вид родственной связи с поступающим.
6. Номер контактного телефона.
7. E-mail.
8. СНИЛС.
9. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания)
10. Адрес фактического проживания.
11. Аватар.

**Цели обработки:**

* обеспечение формирования полного набора данных об этапах учебно-тренировочного процесса у Оператора и достижениях поступающего;
* предоставление информации о влиянии учебно-тренировочного процесса на состояние здоровья поступающего в электронной форме;
* информирование законных представителей поступающего об учебно-тренировочном/ тренировочном процессе

**Даю согласие**

на обеспечение передачи уполномоченным Оператором лицом персональных данных следующим уполномоченным лицам:

1. МИНСПОРТ РОССИИ, г. Москва, ул. Казакова, д. 18. Реквизиты: ИНН 7703771271, ОГРН 1127746520824, КПП 770901001
2. МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГОРОД МОСКВА УЛИЦА КАРЕТНЫЙ РЯД ДОМ 2. Реквизиты: ОГРН 1187746728840, ИНН 7707418081 и КПП 770701001
3. МИНИСТЕРСТВО СПОРТА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, г. Нижний Новгород, ул. Бетанкура, д. 1а. Реквизиты: ИНН 5260290572, ОГРН 1105260014640, КПП 525701001
4. МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ г. Нижний Новгород, ул. Ильинская, д. 18. Реквизиты: ИНН 5260103110, ОГРН 1035205388624, КПП 526001001
5. АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ДЗЕРЖИНСКА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, г. Дзержинск, пл. Дзержинского, д.1. Реквизиты: ИНН 5249022001, ОГРН 1025201750309, КПП 524901001
6. ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПОДГОТОВКИ СПОРТИВНОГО РЕЗЕРВА", город Москва, улица Казакова, 18. Реквизиты: ИНН 7709249897, ОГРН 1027739885436, КПП 770901001
7. АО «МОЙ СПОРТ» 119435, ГОРОД МОСКВА, МАЛАЯ ПИРОГОВСКАЯ УЛ, Д. 18 СТР. 1, ЭТАЖ 1 ПОМЕЩ./ КОМ. II/ 1. РЕКВИЗИТЫ: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722)

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период прохождения спортивной подготовки или получения услуги в области физической культуры и спорта поступающего у Оператора до момента выпуска, исключения, перевода в другую организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора и/или Уполномоченного лица в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись