

## СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ФИО

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
как законный представитель на основании \_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного

Настоящим даю свое согласие Муниципальному автономному учреждению  
дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №17 Города  
Томска», расположенного по адресу: 634024 г.Томск, ул.5-ой Армии,15, стр.1, на  
обработку персональных данных моего несовершеннолетнего  
ребенка \_\_\_\_\_,

ФИО, дата рождения

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении, паспортные данные;
- данные медицинской карты;
- данные о гражданстве;
- адрес проживания ребенка;
- сведения о посещаемости ребенка;
- сведения об участии в соревнованиях;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика обучающегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях;
- другие данные, используемые в рамках организации работы МАУ ДО ДЮСШ №17 г.Томска

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- соблюдение порядка и правил приема в Учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение спортивной подготовки соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающегося для участия в соревнованиях и других мероприятиях Учреждения;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- обеспечение организации учебного процесса;
- обеспечение медицинского обслуживания;
- ведение статистики;
- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории Учреждения;
- угроза жизни и здоровью подопечного, обучающегося и работников Учреждения;
- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу Учреждения;
- проведения соревнований, физкультурно-массовых мероприятий;
- проведение санэпидемиологических мероприятий

- в других целях в рамках организации работы МАУ ДО ДЮСШ №17 г.Томска  
наименование Учреждения

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая(без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, распространение (в том числе третьим лицам -Управлению физической культуры и спорта администрации Города Томска, Военному комиссариату, ОВД, управлению социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МАУ ДО ДЮСШ №17 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством письменного заявления в адрес Учреждения.

Я подтверждаю, что, давая данное Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )