Директору ОГАУ ДО

«Спортивная школа водных видов

спорта»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О, число, месяц, год рождения)

в ОГАУ ДО «Спортивная школа водных видов спорта» на отделение плавания.

Против участия моего ребенка в соревнованиях не возражаю.

В оказании психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи не возражаю.

Медицинская справка прилагается.

Дополнительная информация:

|  |  |
| --- | --- |
| Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер свидетельства о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ф.И.О. матери:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ф.И.О. отца:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

***СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ЗАНИМАЮЩИХСЯ В ОБЛАСТНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ АВТНОМНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ВОДНЫХ ВИДОВ СПОРТА»***

Директору

ОГАУ ДО «СШ ВВС»

С.Ю. Мелешкову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО законного представителя

несовершеннолетнего занимающегося/спортсмена)

## Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(ФИО родителя/законного представителя) зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, название выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем/законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

на основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ даю свое согласие ОГАУ ДО «Спортивная школа водных видов спорта» (оператор) (юридический адрес: 693000 г. Южно-Сахалинск, проспект Мира 470 ИНН ) на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного).

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

данные о ребенке:

* фамилия, имя, отчество;
* число, месяц, год, место рождения;
* общеобразовательная организация, класс/группа;
* адрес фактического проживания и регистрации, контактные телефоны;
* данные основного документа, удостоверяющего личность;
* данные заграничного паспорта (при наличии);
* данные медицинского страхового полиса (ОМС, ДМС);
* дата прибытия (выбытия) в ОГАУ ДО «СШ ВВС»»;
* данные медицинских документов, подтверждающих отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения Программы спортивной подготовки по виду спорта плавание, реализуемой в ОГАУ ДО «СШ ВВС»;
* данные ежегодных медицинских осмотров (диспансеризация), заключения и рекомендации врачей;
* результаты индивидуального отбора, поступающего;
* результаты аттестаций;
* результаты участия в спортивно-массовых мероприятиях, соревнованиях и конкурсах
* биометрические данные;
* фотография;
* сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренные законодательством (неполная семья, ребенок-сирота и т.д.);
* иные сведения, которые с учетом специфики процесса спортивной подготовки и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть при поступлении или в период освоения Программы спортивной подготовки по виду спорта плавание, реализуемой в ОГАУ ДО «СШ ВВС»».

данные о родителях/законных представителях:

* фамилия, имя, отчество;
* адрес фактического проживания и регистрации, контактные телефоны;
* данные основного документа, удостоверяющего личность;
* место работы и должность;
* иные сведения, которые с учетом специфики процесса спортивной подготовки и в соответствии с законодательством РФ должны быть при поступлении и (или) в период освоения их несовершеннолетними детьми Программы спортивной подготовки по виду спорта плавание, реализуемой в ОГАУ ДО «СШ ВВС».

Согласие дается мною в целях: формирования баз данных, в том числе электронных, для обеспечения принятия управленческих решений, а также ведения статистики; хранения данных в архивах; включения обрабатываемых персональных данных моих и моего ребенка (опекаемого/ подопечного) в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные действующим законодательством, нормативными документами органов управления физической культуры и спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных; учета результатов освоения ребенком Программы спортивной подготовки, реализуемой в ОГАУ ДО «СШ ВВС»; обеспечения тренировочного процесса; подготовки документов для присвоения спортивных разрядов, оформления и выдачи документов о прохождении спортивной подготовки, включения в списки кандидатов в спортивные сборные команды Сахалинской области, Российской Федерации, материально-технического обеспечения, оформления проездных документов, страховых полисов ДМС, документов на питание, проживание, документов на награждение, составление именных заявок (в том числе с медицинским допуском) на участие в соревнованиях, предоставления мер социальной поддержки; обеспечения медицинского обслуживания.

Выражаю согласие на передачу персональных данных (моих и моего ребенка/опекаемого/подопечного) в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта.

Настоящее согласие дается на осуществление оператором любых действий в отношении персональных данных (моих и представляемого мной субъекта), которые необходимы для достижения указанных выше целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения персональных данных (моих и представляемого мной субъекта), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, включая вышестоящие, контролирующие органы и учреждения и организации, взаимодействие с которыми предусмотрено Уставом и действующим законодательством РФ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Оператор вправе размещать персональные данные (в том числе биометрические) и фотографии моего ребенка (опекаемого, подопечного), видеосюжеты с участием моего ребенка (опекаемого, подопечного) на доске почета, стендах, баннерах, официальном сайте ОГАУ ДО «СШ ВВС», а также в СМИ.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки моего ребенка (опекаемого, подопечного) для размещения на доске почета, баннерах, на стендах в помещении и официальном сайте ОГАУ ДО «СШ ВВС», а также СМИ, с целью формирования имиджа ОГАУ ДО «Спортивная школа водных видов спорта».

С Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

С Положением об обработке персональных данных в ОГАУ ДО «СШ ВВС» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОГАУ ДО «СШ ВВС» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ОГАУ ДО «СШ ВВС».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_