

Приложение №2

к Правилам приема лиц в МБУ «СШ №9» на
программы спортивной подготовки Директору МБУ
«СШ № 9» Шкарину Ю.А
от _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку
персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

Мать: _____
(Ф.И.О. _____ родителя полностью) Проживающая по
адресу: _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан) как законный представитель на основании свидетельства о
рождении серия, № _____ от _____ настоящим даю свое согласие на
обработку в Муниципальном бюджетном учреждении «Спортивная школа №9»
персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

(Ф.И.О. _____ ребенка полностью, дата рождения)
Отец: _____

(Ф.И.О. _____ родителя полностью) Проживающий по
адресу: _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан) как законный представитель на основании свидетельства о
рождении серия, № _____ от _____ настоящим даю свое согласие на
обработку в Муниципальном бюджетном учреждении «Спортивная школа №9» персональных
данных родителя (законного представителя) и ребенка

(Ф.И.О. _____ ребенка полностью, дата рождения) Законный представитель
(опекун): _____

(Ф.И.О. _____ законного представителя(опекуна) полностью) Проживающий по
адресу: _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан) как законный представитель на основании свидетельства о
рождении серия, № _____ от _____ настоящим даю свое согласие на
обработку в Муниципальном бюджетном учреждении «Спортивная школа №9» персональных
данных родителя (законного представителя) и ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения) к которым относятся: Ф.И.О. родителя (законного представителя (опекуна)), место работы должность, телефон (мобильный), данные свидетельства о рождении ребенка, данные медицинской карты ребенка, адрес проживания, контактные телефоны. Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения тренировочного процесса, медицинского обслуживания, ведения

статистики. Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры департамента по физической культуре и спорту г. Липецка, управления ФКиС Липецкой области, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения. Я проинформирован(а), что МБУ «СШ №9» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки, а также, что МБУ «СШ №9» дает гарантию на обработку персональных данных в строгом соответствии с действующим законодательством РФ. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных занимающегося в МБУ «СШ №9». Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка. Подпись:

Мать: _____ / _____ / _____

подпись: _____ Ф.И.О. _____ / _____ / _____ дата

Отец: _____ / _____ / _____

подпись: _____ Ф.И.О. _____ / _____ / _____ дата
(опекун): _____ / _____ / _____ Законный представитель
подпись: _____ Ф.И.О. _____ / _____ / _____ дата