## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, ,

(ФИО родителя, законного представителя)

паспорт серия , номер , выдан

(кем и когда)

,

# зарегистрирован по адресу: , телефон: как законный представитель на основании

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем несовершеннолетнего)

настоящим даю свое согласие на обработку оператору **муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования детско-юношеской спортивной школе**

, ИНН 7521002923, ОГРН 1027500783606

(наименование и данные оператора)

# Заб. край, Тунгокоченский район, пгт.

(юридический адрес оператора)

персональных данных моего ребенка

учащейся отделения .

## Цель обработки персональных данных:

* обработка в целях анализа, контроля и руководства учебно-тренировочным процессом, предоставления родителям точной и оперативной информации о результатах учебно-тренировочного процесса ребенка, контроля качества обучения;
* для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося;
* поощрение одаренных учащихся, награждение победителей и призеров спортивно- массовых мероприятий;
* информирование средств массовой информации;
* размещение информации на официальном сайте ДЮСШ, АИС Сетевой город и АИС «Навигатор дополнительного образования Забайкальского края».

## Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

* персональные данные ребенка: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, СНИЛС, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях учащегося (записи, сделанные тренерами- преподавателями, результаты участия в спортивно-массовых мероприятиях, соревнованиях и конкурсах, фотографии с официальных мероприятий), сведения о соблюдении учащимся внутреннего распорядка (опоздания на занятия, пропуски занятий с указанием причины);
* персональные данные родителей (законных представителей) включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный), место работы, должность, (используются для оперативного взаимодействие с администрацией ДЮСШ );

**Срок, в течение которого действует данное согласие:** в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребенка в МБУДО ДЮСШ .

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

« »\_ 20

(подпись) Ф.И.О. родителя (законного представителя)