

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ И ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)
паспорт _____ выдан « ____ » _____ г. _____
родитель (законный представитель) несовершеннолетнего _____
_____, " ____ " _____ 20____ года рождения,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)
что подтверждается _____ серия _____ № _____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)
выдан _____
_____, " ____ " _____ 20____ г.,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ даю свое согласие ГБУ ДО СШОР Пушкинского района Санкт-Петербурга (ОГРН 1027809005388) далее – Учреждение, на обработку персональных данных меня и моего ребенка из следующего списка:

- | | |
|--|---|
| ☐ фамилия, имя, отчество (при наличии); | ☐ сведения о трудовой деятельности (наименование организации, должность); |
| ☐ число, месяц, год рождения; | ☐ сведения об образовании; |
| ☐ место рождения; | ☐ информация о гражданстве; |
| ☐ пол; | ☐ сведения о принадлежности к физкультурно-спортивной организации (членство в спортивных федерациях и спортивных обществах, наименование спортивной федерации, наименование спортивного общества); |
| ☐ сведения документов, удостоверяющих личность (вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование выдавшего его органа и др.); | ☐ сведения об участии в спортивных мероприятиях; |
| ☐ адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания); | ☐ сведения о спортивной квалификации (наименование вида спорта, спортивной дисциплины, специализации, уровень подготовки); |
| ☐ адрес фактического проживания; | ☐ антропометрические(биометрические) данные (рост, вес, длина туловища, рук, ног, размер одежды, обуви); |
| ☐ номер контактного телефона или сведения о других способах связи; | ☐ данные о прохождении периодических и углубленных медицинских обследований; |
| ☐ реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования; | ☐ сведения о состоянии здоровья; |
| ☐ страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); | ☐ данные медицинских документов; |
| ☐ сведения о способах связи (номер телефона, адрес электронной почты и т.д.) | ☐ ID номер пользователя на портале онлайн образования «РУСАДА» |
| ☐ фотография; | |
| ☐ видеоматериалы; | |

Я даю согласие на обработку персональных данных в целях: осуществления уставной деятельности Учреждения; обеспечения образовательного, учебно-воспитательного, тренировочного и соревновательного процессов; обеспечения медицинского обслуживания; ведения государственной статистики в сфере спорта и физической культуры, включая ведение государственных информационных систем; направления заявок на участие в соревнованиях и других спортивных и общественных мероприятиях; ведения статистики; учета результатов соревнований и мероприятий; хранения данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; осуществления пропаганды физической культуры, спорта и здорового образа жизни и содействия развитию массового спорта.

Я разрешаю Учреждению использование и публикации персональных данных ребёнка как обучающегося Учреждения и как спортсмена на официальных информационных ресурсах Учреждения (сайт sdspush.ru и официальная страница ВКонтакте <https://vk.com/sdspush>, официальный канал Учреждения в MAX https://max.ru/id7820022526_gos), а также в интернет-трансляциях мероприятий, при оформлении аккредитации несовершеннолетнего как спортсмена (или: участника мероприятия и т.п.), при передаче данных медицинским организациям для прохождения медосмотров и получения медицинских допусков, спортивным организациям для оформления пропусков для прохода/проезда на территорию для участия в спортивных мероприятиях, тренировках, при оформлении приобретения билетов на проезд к месту соревнований или учебно-тренировочных мероприятий и обратно, оформлении полисов страхования от несчастных случаев, оформлении

выплат по итогам участия в соревнованиях (стипендий, премий, грантов, призовых выплат), при составлении заявок и получении формы, экипировки общего и специального назначения, составлении и утверждении индивидуального плана подготовки, проведении статистических и научных исследований, для оказания государственных услуг по дополнительному образованию в области спорта и физической культуры, включая присвоение спортивных разрядов (в т.ч. юношеские), а также хранения этих данных на электронных носителях, в государственных информационных системах РФ и Санкт-Петербурга.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, в том числе передачу (доступ, предоставление) следующим третьим лицам:

Комитету по информатизации и связи (191060, Санкт-Петербург, Смольный проезд, д.1, литера Б),

Санкт-Петербургскому государственному унитарному предприятию «Санкт-Петербургский информационно-аналитический центр» (191040, Санкт-Петербург, Транспортный переулок д. 6, литер А, пом. 7Н, 8Н) в целях обеспечения хранения данных в Распределенном региональном центре обработки данных исполнительных органов власти Санкт-Петербурга;

Комитету по физической культуре и спорту (191186, Санкт-Петербург, Миллионная ул., д. 22) в целях выполнения функций исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга в сфере физической культуры и спорта, создания цифрового профиля и совершения действий в рамках функционала государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Спортивный Петербург» (ГИС «Спортивный Петербург»).

Комитету по образованию (190031, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, д. 8, литер А) в целях выполнения функций исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга в сфере образования, ведения справочников, реестров и регистров, в том числе в рамках функционала государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Комплексная автоматизированная информационная система каталогизации ресурсов образования Санкт-Петербурга» (КАИС КРО).

Министерству спорта Российской Федерации (105064 г. Москва, ул. Казакова, 18) в целях обеспечения централизованного ведения ведомственных справочников, реестров и регистров, в том числе в рамках функционала государственной информационной системы «Единая цифровая платформа «Физическая культура и спорт» (ГИС «Спорт»).

Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер» (191028, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, д. 18) в целях прохождения углубленного медицинского осмотра обучающимся ГБУ ДО СШОР Пушкинского района Санкт-Петербурга.

Спортивным федерациям (региональным и общероссийским).

Российскому антидопинговому агентству «РУСАДА».

Страховщику (при заключении договора страхования жизни и здоровья обучающихся).

Я проинформирован (на), что ГБУ ДО СШОР Пушкинского района Санкт-Петербурга гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует с даты подписания до наступления одного из следующих событий:

- достижения целей обработки персональных данных;
- отзыва настоящего согласия.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, направленному в Учреждение.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, мне понятна суть, цели и действия Учреждения в отношении предоставляемых персональных данных, я действую по собственной воле, в своих интересах и интересах своего ребёнка.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Родитель (законный представитель):

(подпись)

(Ф.И.О.)