**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Фамилия, Имя, Отчество)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – «Представитель»), являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*Фамилия, Имя, Отчество ребенка )*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – «Несовершеннолетний»), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О защите персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего *муниципальному автономному образовательному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа №2» города Асино Томской области,* расположенному по адресу: *636840, Томская область, Асиновский район, город Асино, улица Мичурина, 20*, с целями:

- организации образовательного процесса;

- обработки персональных данных в АИС «Зачисление в ОО», АИС «Мой спорт»;

- ведение видеонаблюдения на территории оператора.

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол законного представителя;

- фамилия, имя, отчество, дату рождения обучающегося;

- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность;

- номер контактного телефона законного представителя;

- Адрес электронной почты (e-mail) законного представителя;

- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

2. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

- сбор;

- систематизация;

- накопление;

- хранение;

- уточнение (обновление, изменение);

- использование;

- обезличивание;

- блокирование.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами обработки персональных данных.

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данных между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а именно:

- ОГКУ «Центр занятости населения города Асино»;

- ОГАУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер».

4. Сроки обработки и хранения персональных данных

Данное Согласие действует с момента заключения мною договора об обучении ребенка с оператором и прекращается по истечении семи лет после окончания договора. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (постоянно или 75 лет), а мои персональные данные на электронных носителях удаляются из информационной системы.

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть мною отозвано на основании его письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

( подпись) (расшифровка подписи)