**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ И ПЕРЕДАЧУ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(фамилия, имя, отчество полностью)**

законным представителем несовершеннолетнего (-ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)**

Настоящим даю свое согласие на обработку, использование и передачу третьим лицам МБУ «Спортивная школа олимпийского резерва по бадминтону»(адрес: г.Н.Новгород, ул. Бекетова, д.4) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Категории персональных данных:

* данные свидетельства о рождении и паспорта ребенка
* адрес места жительства
* номер телефона (сотовый, домашний)
* образование: учебное заведение
* номер пенсионного свидетельства
* номер медицинского полиса
* данные медицинских осмотров
* фотографии
* биометрические персональные данные (физиологические особенности человека)
* спортивный разряд

Я даю согласие на обработку, использование и передачу третьим лицам персональных данных моего ребенка в следующих целях:

* заявление о приеме в СШОР
* ведение личных дел
* заполнение журналов учета работы
* размещение информации о результатах проведения индивидуального отбора на официальном сайте и информационном стенде СШОР
* использование в документации по проведению физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий различного уровня
* составление портфолио
* отчетная документация и мониторинг
* программное обеспечение
* заявки для получения полиса страхования от несчастного случая
* прохождение диспансеризации и медицинских осмотров
* оформление медицинских заявок
* организация и проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, тренировочных сборов
* для прямого контакта

Данное Согласие действует до достижения целей обработки, использования и передачи персональных данных **МБУ «Спортивная школа** **олимпийского резерва по бадминтону»** или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)