

с 18 лет

**Согласие на обработку персональных данных поступающего  
в ГБУ ДО «СШОР Кузбасса по легкой атлетике им. В.А. Савенкова»**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес фактического проживания)

настоящим даю свое согласие на обработку государственным бюджетным учреждением дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва Кузбасса по легкой атлетике имени В.А. Савенкова» (далее – учреждение), расположенным по адресу: фактический и юридический адрес – Российская Федерация, 650070, город Кемерово, улица Тухачевского, 19, моих персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, по своей воле и в своем интересе.

Согласие дается в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с зачислением в учреждение и прохождения подготовки по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «легкая атлетика».

Настоящее согласие предоставляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также на обработку персональных данных без использования средств автоматизации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
- адрес регистрации и фактического проживания, дата регистрации;
- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);
- свидетельство о рождении (серия, номер, кем и когда выдан);
- место учебы (работы);
- номер телефона, адрес электронной почты;
- медицинское заключение о наличии (отсутствии) заболеваний, препятствующих прохождению дополнительных образовательных программ спортивной подготовки в учреждении;
- сведения о наличии спортивного разряда/звания;
- фотографии;
- фото- и видеоматериал с проводимых учреждением соревнований и мероприятий.

Я согласен(а) на передачу моих персональных данных с целью:

1) отражения информации:

- на сайте учреждения <http://kemla.ucoz.com/> (Ф.И.О., дата рождения, сведения о наличии спортивного разряда/звания, фото и видеоматериалы с проводимых учреждением соревнований и мероприятий);

- на портале ДопОбразования (Ф.И.О., дата рождения, уникальный номер сертификата дополнительного образования, а также программа, модуль, объединение, группа на которую зачислен).

- в государственной информационной системе «Спорт» (ФКиС), государственной информационной системе «Кузбасс.Спорт.Цифра» (Ф.И.О., пол, гражданство, дата рождения, место рождения, паспортные данные, СНИЛС, адрес регистрации и проживания, контактный телефон, электронная почта);

- в протоколах соревнований различного уровня (Ф.И., дата рождения, разряд, спортивная организация, результат выступления).

2) предоставления сведений третьим лицам:

- Министерству физической культуры и спорта Кузбасса (г. Кемерово, пр. Советский, 60), Управлению физической культуры и спорта администрации города Кемерово (г. Кемерово, пр. Советский, 54), Минспорту Российской Федерации (г. Москва, ул. Казакова, 18) для награждения, поощрения, присвоения спортивных разрядов/званий (Ф.И.О., дата рождения, адрес регистрации и фактического проживания, паспортные данные, фото);

- Кемеровскому центру лечебной физкультуры и спортивной медицины (г. Кемерово, ул. Весенняя, 6А), Новокузнецкому клиническому врачебно-физкультурному диспансеру (г. Новокузнецк, пр. Бердана, 40) для прохождения диспансеризации (Ф.И.О., дата рождения, сведения о наличии спортивного разряда/звании);

- Всероссийской Федерации легкой атлетике для подачи заявок на соревнования и регистрации в единой информационной системе ВФЛА (Ф.И.О., дата рождения, сведения о наличии спортивного разряда/звании, сертификат РУСАДА);

- Фонду поддержки олимпийцев России (г. Москва, ул. Варварка, 3/1/4/2), Федеральному центру подготовки спортивного резерва (г. Москва, ул. Казакова, 18) для участия в конкурсах, грандах (Ф.И.О., дата рождения, сведения о наличии спортивного разряда/звании, адрес регистрации и фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты, паспортные данные).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока прохождения спортивной подготовки в учреждении;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления ответственному лицу за обработку персональных данных в учреждении;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, учреждение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в п.п.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после прекращения прохождения спортивной подготовки персональные данные хранятся в учреждении в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на учреждение функций, полномочий и обязанностей.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(подпись)

---

(дата)