**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка полностью)

вид документа, удостоверяющего личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

даю согласие на обработку персональных данных Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования спортивной школе Кронштадтского района Санкт- Петербурга (ИНН 7818010763, ОГРН 1027808867371) (далее – оператор) в целях обработки персональных данных: обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации, участие в физкультурных и/или спортивных мероприятиях по виду спорта «плавание», ведение статистики с применением различных способов обработки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; год, месяц и дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; номер полиса обязательного медицинского страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; принадлежность к физкультурно-спортивной организации; спортивный разряд/звание; результаты, показанные на физкультурных и спортивных мероприятиях по виду спорта «плавание»; биометрические персональные данные (фотография).

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных: РОФСО «Федерация Санкт-Петербурга по плаванию» (ИНН 7811614639, ОГРН 1167800053145), ОО «Всероссийская федерация плавания» (7704014179, ОГРН 1037739447030, <https://www.russwimming.ru>).

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его предоставления оператору и до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме. Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.