

Директору МБУ ДО СШ № 9
по шахматам и шашкам г. Челябинска
А.А.Севостьянову

от _____
Паспорт серии _____ № _____
выдан _____
« _____ » _____ 20 ____ года

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
(*ФИО родителя, законного представителя*)
являюсь родителем (законным представителем): _____,

(*ФИО ребенка, адрес*)
свидетельство о рождении (паспорт) № _____ серия _____ выдан _____

в целях:

- оформления отношений, связанных с предоставлением услуги по спортивной подготовке;
- формирования информационной среды и информационной базы о спортсменах и их родителях;
- планирования, проведения, учета, анализа спортивной подготовки;
- медицинского обеспечения и систематического контроля за состоянием здоровья моего ребенка, в том числе проведения медицинских осмотров и ежегодных углубленных медицинских осмотров, оценкой адекватности физических нагрузок;
- оформления материальных затрат, связанных с предоставлением услуги по спортивной подготовке;
- иными целями, предусмотренными Федеральными законами, нормативными актами и локальными документами, регулирующие деятельность МБУ ДО СШ № 9 в области спортивной подготовки.

даю свое согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школе № 9 по шахматам и шашкам» города Челябинска

1. На обработку персональных данных моего ребенка, содержащихся в предоставленных мною документах, в том числе в:

- заявлении на зачисление моего ребенка;
- свидетельстве о рождении (паспорт) или иной документ, удостоверяющий личность;
- квалификационной книжке или паспорте спортсмена (при наличии у спортсмена);
- свидетельстве о присвоении ИНН (при наличии у спортсмена);
- страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования (при наличии у спортсмена);
- страховом полисе обязательного медицинского страхования;
- страховом полисе от несчастных случаев (страховой полис спортсмена);
- заключение врача о допуске к тренировочным занятиям по избранному виду спорта, выданной на основании результатов анкетирования и данных о состоянии здоровья из амбулаторно-поликлинических подразделений педиатрической службы лечебно-профилактических учреждений (не более месячной давности) (в соответствии с Федеральным законом о спорте и Приказом Минспорта.№ 325 от 24.10.2012 г.)

2. На обработку персональных данных моего ребенка, содержащихся в документах образованных в результате спортивной подготовки (протоколы соревнований, журналы и прочие документы).

3. На размещение фотографий, фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, спортивных достижений моего ребенка:

- на официальных сайтах МБУ ДО СШ № 9, федерации по виду спорта, Министерства по физической культуре и спорта;
- в буклетах, программах, афишах, информационных стендах и пр.;
- на стенах холлов, кабинетов, раздевалок и других помещений МБУ ДО СШ № 9;
- в СМИ (печать в СМИ достижений ребенка, трансляция по телевидению участия в спортивно-массовых мероприятиях).

4. На включение обрабатываемых персональных данных моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные действующим законодательством, нормативными документами государственных (федеральных) и муниципальных органов управления физической культуры и спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных.

5. На включение обрабатываемых персональных данных моего ребенка в заявочные списки участников соревнований, предусмотренные Регламентами и Положениями соревнований различного уровня (городскими, областными, зональными, федеральными, международными) в которых планируется участие спортсмена.

6. На передачу обрабатываемых персональных данных моего ребенка третьим лицам, в целях, связанных с предоставлением услуги по спортивной подготовке для:

- участия в соревнованиях, в соответствии с Регламентом или Положением о соревнованиях;
- приобретения билетов на соревнования, тренировочные сборы;
- присвоения спортивных разрядов;
- поощрения или награждения;
- медицинского обеспечения и пр.

7. На запрос информации о состоянии здоровья моего ребенка, в целях своевременного проведения медицинских осмотров и ежегодных углубленных медицинских осмотров, предусмотренных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 04.12.2007 N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации», в специализированных медицинских учреждениях.

Обработку и передачу персональных данных разрешаю с использованием и без использования средств автоматизации с момента зачисления моего ребенка и до выпуска, перехода в другое спортивное учреждение или отчисления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а), с «Положением об обработке персональных данных спортсменов МБУ ДО СШ № 9». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(дата)

_____ (_____)

(подпись) (Ф.И.О.заявителя)