|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею»  Е.А. Крошевой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ФИО полностью)  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактически проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» следующих категорий персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* пол (мужской, женский);
* номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
* адрес регистрации и проживания; контактный телефон;
* номер страхового полиса обязательного и добровольного (при наличии) медицинского страхования;
* сведения, содержащиеся в предоставляемых медицинских справках, заключениях,
* сведения об образовании (уровень образования, учебное заведение);
* фотографии, видеоизображения;
* сведения об обязательных медицинских осмотрах (обследованиях), их результатах;
* сведения о законных представителях: фамилия, имя, отчество законного представителя, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации и проживания, контактный телефон.

Даю согласие на ведение видеонаблюдения и видеозаписи в учебных и спортивных помещениях и сооружениях в целях безопасности и информационных целях в соответствии со ст. 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Даю согласие на обработку вышеуказанных персональных данных в следующих целях: зачисление в ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» в группу обучения для оказания платных образовательных услуг, организация и осуществление учебного и/или тренировочного процесса, участие в соревнованиях, участие в массовых, учебных и спортивных мероприятиях, обеспечение личной безопасности, охрана жизни и здоровья, обеспечение безопасности имущества, оформление необходимых документов, ведение статистики.

Даю согласие на осуществление с вышеуказанными персональными данными, в том числе фотографиями и видеоизображениями следующих действий:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у законных представителей,

- сбор, запись, систематизация с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,

- накопление, хранение (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), извлечение,

- использование (распространение, предоставление, передача, доступ), в целях, указанных в настоящем согласии,

- передача органам государственной власти и местного самоуправления, юридическим лицам различных форм собственности (в том числе специализированным организациям, привлекаемым в целях обслуживания систем автоматизированной обработки персональных данных, медицинским организациям, привлекаемым для оказания медицинских услуг, медицинских обследований, а также организациям, оказывающим ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» услуги на условиях аутсорсинга), с использованием цифровых носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что прием и обработка персональных данных будут производиться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию;

- обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление персональных данных.

Даю согласие ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, на внесение в электронную базу данных, включение в заявки, списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных форм (документов).

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до его отзыва. Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею».

Юридические последствия моего отказа предоставить указанные категории персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Даю согласие ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» на обработку персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

а также моих персональных данных как законного представителя несовершеннолетнего на указанных выше условиях. Уведомление об обработке персональных данных получил.

Законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись законного представителя) (расшифровка подписи законного представителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020