Форма № 5 Приложение 5 к приказу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. №\_\_\_\_

***Заполняется родителем/законным представителем несовершеннолетнего лица,***

***принимаемого в учреждение***

Директору

МАУ г. Нижневартовска «СШ»

С.Г. Белянкину

**Согласие на обработку персональных данных**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(Фамилия, Имя, Отчество родителя/ законного представителя)*

именуемый(ая) в дальнейшем «Субъект персональных данных», разрешает муниципальному автономному учреждению города Нижневартовска «Спортивная школа» (далее – Оператор), обработку своих персональных данных, а так же данных своего несовершеннолетнего ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения ребенка)*

для прохождения спортивной подготовки в МАУ г.Нижневартовск «СШ» приведенных в пункте 2 настоящего Согласия, на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, а так же данных своего несовершеннолетнего ребенка для прохождения спортивной подготовки в МАУ г.Нижневартовск «СШ», то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, исключительно для спортивной подготовки, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в следующих целях: зачисления в группы МАУ г.Нижневартовска «СШ» по видам спорта для прохождения спортивной подготовки.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
* фамилия;
* имя;
* отчество;
* пол;
* данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия, номер, дата и место выдачи, код подразделения, дата регистрации по месту жительства);
* дата и место рождения;
* адрес местожительства (регистрации);
* контактные номера телефонов (домашний, мобильный);
* гражданство;
* медицинские сведения о состоянии здоровья.
1. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.
2. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

**Данные об Операторе персональных данных:**

Наименование Оператора: муниципальное автономное учреждение города Нижневартовска «Спортивная школа».

Адрес Оператора: 628611, Российская Федерация, Автономный округ Ханты-Мансийский Автономный
округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, дом 22.

**Субъект персональных данных:**

Фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Подпись ФИО