**Директору МУ ДО «СШОР № 20»**

**А.В. Молькову**

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных и биометрических данных ребенка**

Я,

**(Ф.И.О. родителя полностью)**

Проживающий по адресу: \_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_

**(серия, №)** **(кем, когда)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

как законный представитель на основании свидетельства о рождении:

**серия, №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю свое согласие на обработку персональных и биометрических данных своего ребенка в муниципальном учреждении дополнительного образования «Спортивной школе олимпийского резерва № 20» расположенного по адресу: г. Ярославль, улица Советская, 10А \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Ф.И.О. ребенка полностью)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(дата рождения)**

к которым относятся:

* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта;
* данные о гражданстве;
* данные медицинской карты занимающегося;
* данные страхового медицинского полиса;
* СНИЛС;
* адрес проживания и регистрации;
* сведения о посещаемости занятий;
* сведения об участии в соревнованиях и т.д.;
* сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, контактная информация;
* сведения о социальном статусе семьи;
* контактные телефоны, e-mail.
* фотография ребенка
* видеоматериалы с участием ребенка
* и другие биометрические данные

Я даю согласие на использование персональных и биометрических данных своего ребенка в целях обеспечения тренировочного процесса, ведения статистики.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры управления по физической культуре и спорту мэрии г. Ярославля, департамента по физической культуре, спорту и молодежной политике Ярославской области, медицинским учреждениям, на размещение фото и видео в СМИ, на официальном сайте МУ «СШОР № 20» и в социальных сетях.

Муниципальное учреждение «Спортивная школа олимпийского резерва № 20» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что муниципальное учреждение «Спортивная школа олимпийского резерва № 20» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/