Директору

ГБОУ ДО РК «РСШОР»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О полностью)

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

Проживающей (го)по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации или фактического проживания)

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

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

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

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

 (дата и место рождения полностью)

обучающегося на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта.

С Уставом Учреждения, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой в области физической культуры и спорта, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись/ расшифровка подписи

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных обучающегося (несовершеннолетнего)**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| паспорт:  | серия |  | № |  | выдан |  |
|  |
|  | дата выдачи |  |

принимаю решение о предоставлении персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Республики Карелия «Республиканская спортивная школа олимпийского резерва» (далее – Учреждение), адрес местонахождения: 185026, г. Петрозаводск, Курганский проезд, дом 3.

**Цель обработки персональных данных:** реализация дополнительных общеобразовательных программ, в том числе дополнительных общеразвивающих программ и дополнительных образовательных программ спортивной подготовки.

**Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество; место учебы (наименование образовательного учреждения); фотографическое изображение; год, месяц, дата и место рождения; адрес (место проживания или регистрации); номер домашнего или мобильного телефона; адрес электронной почты; спортивный разряд, звание; данные о результатах вступительных испытаний; реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, данные о состоянии здоровья; сведения об участии в международных, всероссийских, региональных, конкурсах, соревнованиях (с указанием названия соревнований или иного мероприятия), участии в конкурсах на право получения грантов.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Учреждение вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я согласен(а) считать общедоступными следующие персональные данные несовершеннолетнего в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, год рождения, сведения об участии в международных, всероссийских, региональных конкурсах, соревнованиях (с указанием названия соревнования или иного мероприятия), участии в конкурсах на право получения гранта, о личных качествах (характеристики),фотографическое изображение (индивидуальное и групповое), контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Учреждению право осуществлять с общедоступными персональными данными несовершеннолетнего все вышеуказанные действия и применять вышеуказанные способы обработки, в том числе, раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках (сайт Учреждения, сайт Учредителя, периодические издания и информационные стенды).

Я согласен(а) с тем, что Учреждение может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных несовершеннолетнего, в том числе с использованием услуг других организаций, без уведомления меня об этом.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю Учреждения под роспись с указанием даты получения.

Я уведомлен(а) о том, что в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Учреждение с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжить обработку персональных данных несовершеннолетнего в течении срока и в объеме, установленным законодательством. Учреждение обязано прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

Я ознакомлен(а) с «Положением об обработке и защите персональных данных вгосударственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования Республики Карелия «Республиканская спортивная школа олимпийского резерва».

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

 (подпись) (расшифровка подписи)