**Согласие**

**Государственного автономного учреждения дополнительного образования Чукотского автономного округа «Окружная спортивная школа» на обработку и передачу его персональных данных третьим лицам**

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) (регистрация по месту жительства, номер контактного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являюсь законным представителем (указать статус представителя (родитель, опекун и т.д.) несовершеннолетнего учащегося (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со ст. 9 ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГАУ ДО Чукотского АО «ОСШ», расположенному по адресу: 689000,ЧАО,

г. Анадырь, ул. Строителей д.9, контактный телефон: 8 (42722) 2-13-06, на смешанную, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных (ФИО учащегося)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от

27.07. 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокировку и уничтожение сведений о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, в том числе:

- анкетных и биографических данных;

- сведений о составе семьи;

- паспортных данных;

- сведений о воинском учете;

- адреса места жительства и контактные телефоны;

- места работы или учебы членов семьи и родственников;

- иные сведения, относящиеся к персональным данным.

для передачи в налоговые инспекции; правоохранительные органы; органы статистики; страховые агентства; военные комиссариаты; органы социального страхования; пенсионные фонды, органы внутренних дел; Комитет по культуре, спорту и туризму Чукотского АО; банки Чукотского АО и другие организации, в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, содействия в обучении, выражаю согласие на получение и передачу персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ФИО обучающегося) путем подачи запросов в органах местного самоуправления, государственных органах и организацией (для этих целей дополнительно могут быть получены или переданы сведения о гражданстве, и идентификационном номере налогоплательщика, свидетельстве государственного пенсионного страхования, социальных льготах и выплатах, на которые он имеет право в соответствии с действующим законодательством).

Выше приведенное согласие на обработку персональных данных представлено с учетом п.2 ст.6 и п.2 ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основании федерального закона может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок обучения в учреждении (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

ФИО учащегося

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных в Государственном автономном образовательном учреждении дополнительного образования Чукотского автономного округа «Окружная детско-юношеская спортивная школа», в том числе с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

(\_\_\_\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

дата подпись

Директору ГАУ ДО ЧАО «ОСШ»

Кожух Д.А.

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

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

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

в государственное автономное учреждение дополнительного образования Чукотского АО «Окружная спортивная школа» на обучение по дополнительной общеобразовательной или *предпрофессиональной* программе в области физической культуры и спорта по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные о ребенке:** | | |
| День, месяц, год рождения | |  |
| № школы, класс/ детский сад | |  |
| Домашний адрес, телефон | |  |
| паспорт / свидетельство о рождении | |  |
| СНИЛС | |  |
| ИНН | |  |
| Ф.И.О.родителей (законных представителей): Место работы, должность, телефон | | |
| Мать: |  | |
| Отец: |  | |

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами приема, перевода и отчисления обучающихся, правилами поведения обучающихся, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных».

Дата заполнения 

Подпись родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( *)*