

Приложение № 2

к Положению о порядке работы с персональными данными обучающимися и их родителей (законных представителей) в краевом государственном автономном учреждении дополнительного образования «Спортивная школа «Краевой центр единоборств»

Согласие совершеннолетнего обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО обучающегося)

Документ: паспорт
серия _____ номер _____ выдан когда ____ / ____ / ____ г.
выдан кем _____

Адрес регистрации _____
Адрес места проживания _____
Место работы _____
Контактный телефон _____
Адрес личной электронной почты _____

даю согласие краевому государственному автономному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа «Краевой центр единоборств» (далее – КГАУ ДО СШКЦЕ) на обработку моих персональных данных

Цели обработки персональных данных: обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов при моем зачислении/обучении в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Уставом КГАУ ДО СШКЦЕ.

Перечень персональных данных на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, фотографии, видеозаписи, паспортные данные, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон контакта, электронная почта контакта, данные об учебном заведении, месте работы, СНИЛС, ИНН, полис ОМС, сведения о спортивных разрядах и званиях; сведения о составе семьи, которые могут понадобиться КГАУ ДО СШКЦЕ для предоставления льгот, предусмотренных действующим законодательством и нормативными актами КГАУ ДО СШКЦЕ.

Сведения о состоянии здоровья.

Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие: сбор, обработка, систематизация, накопление, использование, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется также на осуществление действий в отношении фото и видеосъемки меня, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (опубликование), обезличивание, блокирование, фото и видео материалов.

Настоящее согласие предоставляется также на оказание первичной медико-санитарной помощи (первичная доврачебная, первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в рамках действующей лицензии на медицинскую деятельность (регистрационный номер лицензии: Л041-01189-27/00155252 от 06.05.2022 г.)

Я проинформирован, что КГАУ ДО СШКЦЕ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует с момента подписания и на весь период моего обучения в КГАУ ДО СШКЦЕ, либо до его отзыва.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время путем подачи письменного заявления по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо путем вручения лично под расписку уполномоченному на принятие документа представителю КГАУ ДО СШКЦЕ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Дата) (Подпись лица, дающего согласие) (Расшифровка подписи)

С положением о порядке работы с персональными данными обучающихся и их родителей (законных представителей) в краевом государственном автономном учреждении дополнительного образования «Спортивная школа «Краевой центр единоборств», **ознакомлен**

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Дата) (Подпись лица, дающего согласие) (Расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Дата) (Подпись лица, ответственного за обработку персональных данных) (Расшифровка подписи)