СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Я, |  | , |
| (ФИО субъекта персональных данных) |  |
| паспорт |  | выдан |  |  |
|  | (серия, номер) |  | (кем и когда выдан) |  |
|  | , |
| проживающий по адресу |  | , |
| в лице представителя (если есть) |  |
|  (ФИО представителя) |  |
|  | , |
| паспорт |  | выдан |  |  |
|  | (серия, номер) |  | (кем и когда выдан) | , |
| проживающего по адресу |  | , |
| действующего (ей) на основании |  |  |
|  | , |
| (наименование документа, подтверждающего полномочия представителя и его реквизиты) |  |

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие муниципальному автономному учреждению «Спортивная школа «Фаворит» (ИНН 8901012574, КПП 890101001), расположенному по адресу: 629008, ЯНАО, г. Салехард,
ул. Мира, дом 11 (далее – Оператор), на распространение (передачу, предоставление) моих персональных данных, включая размещение информации на официальном сайте Оператора <http://favorit.salekhardsport.ru/>, в социальных сетях, мессенджерах, на баннерах, в заявках на участие в соревнованиях и других публичных мероприятиях, а так же на сайтах организаторов таких мероприятий, в рамках осуществления уставной деятельности Оператора, в том числе для достижения следующих целей: обеспечения тренировочного и соревновательного процессов; медицинского обслуживания; ведения статистики; учета результатов соревнований и мероприятий; хранения данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; взаимодействия со СМИ в сфере популяризации спорта, физической культуры и здорового образа жизни; создание, ведение и развитие базы данных спортсменов, тренеров и судей по культивируемым в учреждении видам спорта, реализованной по средствам программно-аппаратного комплекса LSport (далее – LSport), а так же на передачу персональных данных третьим лицам – Управлению по физической культуре и спорту Администрации муниципального образования город Салехард, Департаменту по физической культуре и спорту Ямало-Ненецкого автономного округа, федеральным органам исполнительной власти, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, в целях выполнения возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | Персональные данные | Согласие |
|  | ДА | НЕТ |
| Общие персональные данные |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| 2 | Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
| 3 | Пол  |  |  |
| 4 | Паспортные данные |  |  |
| 5 | Адреса места жительства (адреса регистрации и проживания) |  |  |
| 6 | Номера телефонов, адреса электронной почты |  |  |
| 7 | Место учебы, работы, сведения об образовании |  |  |
| 8 | Данные медицинской карты |  |  |
| 9 | Страховой номер Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС) |  |  |
| 10 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |  |
| 11 | Сведения о социальном статусе, информацию о членах семьи |  |  |
| 12 | Спортивный разряд/звание (при наличии), результаты спортивных соревнований и контрольных испытаний |  |  |
| 13 | Сведения о членстве в спортивных сборных командах различного уровня |  |  |
| 14 | Сведения о выполнении норм ГТО |  |  |
| 15 | Сведения о награждениях и поощрениях |  |  |
| 16 | Информация о принятии участия в соревнованиях, турнирах, иных публичных мероприятиях |  |  |
| 17 | Информация о нарушениях антидопингового кодекса |  |  |
| 18 | Фотографии, видеозаписи, аудиозаписи, теле- и видеотрансляции |  |  |
| 19 | Результаты прохождения медкомиссии для участия в спортивных мероприятиях |  |  |

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаются условия и запреты:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | Персональные данные | Перечень устанавливаемых условий и запретов |
| Общие персональные данные |  |
| 1 | Паспортные данные | не подлежат размещению в общедоступных источниках |
| 2 | Адреса места жительства (адреса регистрации и проживания) |
| 3 | Номера телефонов, адреса электронной почты |
| 4 | Место учебы, работы, сведения об образовании |
| 5 | Данные медицинской карты |
| 6 | Страховой номер Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС) |
| 7 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |
| 8 | Сведения о социальном статусе, информацию о членах семьи |
| 9 | Результаты прохождения медкомиссии для участия в спортивных мероприятиях |
| 10 | Любая иная информация, относящаяся к личной жизни субъекта, доступная или известная Оператору в любой конкретный момент времени. |

Я подтверждаю, что, давая данное Согласие, я действую по собственной воле.

Перечень действий с персональными данными, на обработку которых дано согласие, и используемых способов их обработки: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Настоящее соглашение действует со дня подписания и до дня его отзыва путем письменного обращения к Оператору в установленной форме.

Я уведомлен(а) о том, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона 27 июля 2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| (ФИО представителя субъекта персональных данных полностью) |  | (подпись) |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |  |  |