Приложение № 1

к приказу **«**Об утверждении типовых форм

письменного согласия субъектов персональных данных

на обработку их персональных данных

МАУ ДО ДЮСШ

от 20.05.2016 № 33Д

**Согласие на обработку персональных данных**

**(от представителя субъекта персональных данных)**

|  |
| --- |
| **Я,** |
|  |
| *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)*  **на основании** |
| *(Указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*  **представляющий интересы** |
| *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных (ребенка))* |
| **проживающий по адресу:** |
|  |
| *(Указывается адрес)* |
|  |
| *(Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*  **предоставляю персональные данные** |
| *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных (ребенка))* |
| **Оператору – МАУ ДО ДЮСШ** |
| *(Наименование (Фамилия, имя, отчество (при наличии) Оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)* |
| **155520, г. Фурманов, Ивановской области, ул. Возрождения 10а** |
| *(Адрес Оператора)*  **с целью** |
| **смешанной обработки в региональном сегменте единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся (ГИС «Контингент»)** |
| *(Указывается цель обработки персональных данных)*  **Он (она) дал (а) согласие на обработку следующих персональных данных:** |
|  |
| входящих в персональную карточку ГИС «Контингент» |
| **в том числе специальные категории персональных данных:** |
|  |
|  |
| **и биометрические персональные данные:** |
|  |
| *(Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)*  **Он (она) дал (а) согласие на совершение следующих действий с моими персональными**: |
| **на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.** |

Приложение № 1

к приказу **«**Об утверждении типовых форм

письменного согласия субъектов персональных данных

на обработку их персональных данных

МАУ ДО ДЮСШ

от 20.05.2016 № 33Д

**Согласие на обработку персональных данных**

**(от представителя субъекта персональных данных)**

|  |
| --- |
| **Я,** |
|  |
| *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)*  **на основании** |
| *(Указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*  **представляющий интересы** |
| *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных (ребенка))* |
| **проживающий по адресу:** |
|  |
| *(Указывается адрес)* |
|  |
| *(Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*  **предоставляю персональные данные** |
| *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных (ребенка))* |
| **Оператору – МАУ ДО ДЮСШ** |
| *(Наименование (Фамилия, имя, отчество (при наличии) Оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)* |
| **155520, г. Фурманов, Ивановской области, ул. Возрождения 10а** |
| *(Адрес Оператора)*  **с целью** |
| **смешанной обработки в региональном сегменте единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся (ГИС «Контингент»)** |
| *(Указывается цель обработки персональных данных)*  **Он (она) дал (а) согласие на обработку следующих персональных данных:** |
|  |
| входящих в персональную карточку ГИС «Контингент» |
| **в том числе специальные категории персональных данных:** |
|  |
|  |
| **и биометрические персональные данные:** |
|  |
| *(Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)*  **Он (она) дал (а) согласие на совершение следующих действий с моими персональными**: |
| **на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Он (она) дал (а) согласие на использование следующих способов обработки персональных данных (***ненужное зачеркнуть***):**  **- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);** | | |
| **- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);** | | |
| **- смешанная обработка.** | | |
| **Срок, в течение которого действует согласие:** | | |
|  | | |
| **на период действия договора обучения в МАУ ДО ДЮСШс «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| *(Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения установленных Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения)* | | |
| **Он (она) оставляет за собой право отозвать свое согласие любым способом, в том числе:**  **- посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора;**  **- вручение отзыва лично под расписку представителю Оператора;**  **-направление отзыва Оператору с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.** | | |
| *(Способ отзыва согласия)* | | |
| **СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ребенка) |  |
| *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

Дата **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_

**Он (она) дал (а) согласие на использование следующих способов обработки персональных данных (***ненужное зачеркнуть***):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);** | | |
| **- смешанная обработка.** | | |
| **Срок, в течение которого действует согласие:** | | |
|  | | |
| **на период действия договора обучения в МАУ ДО ДЮСШс «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| *(Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения установленных Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения)* | | |
| **Он (она) оставляет за собой право отозвать свое согласие любым способом, в том числе:**  **- посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора;**  **- вручение отзыва лично под расписку представителю Оператора;**  **-направление отзыва Оператору с использованием информационно-телекоммуникационных технологий.** | | |
| *(Способ отзыва согласия)* | | |
| **СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ребенка) |  |
| *(подпись*  Дата **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | *(инициалы, фамилия)* |

**- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);**