Директору МАУ ДО СШ ЗВС

Сергею Владимировичу Понеделко

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

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

(ФИО родителя/законного представителя/ полностью)

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына/дочь:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать учебное заведение, класс, адрес учебного заведения)

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Дополнительная образовательная программа по виду спорта: *биатлон; лыжные гонки; прыжки на лыжах с трамплина; сноуборд; фристайл*  (нужное подчеркнуть/обвести).

СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер УИН-ГТО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(необходима регистрация на сайте <https://www.gto.ru>)

***Сведения о родителях (законных представителях):***

ФИО отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МАУ ДО СШ ЗВС, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными актами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а) и согласен(-а) на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (ФИО)

**К заявлению прилагаю:**

* согласие на обучающегося от родителя (законного представителя) на обработку персональных данных (приложение 1 к заявлению);
* согласие на обработку персональных данных для программы «Мой спорт» (приложение 2 к заявлению);
* копию свидетельства о рождении (копия паспорта для обучающихся старше 14 лет);
* фотографии 3\*4 –3 шт.;
* медицинскую справку из медицинского учреждения, подтверждающую отсутствие у поступающего(щей) противопоказаний для занятий спортом с указанием группы здоровья;
* копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
* согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных (приложение 3 к заявлению).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Подпись) (ФИО)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Зачислен в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_ приказ №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зам. директора по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Приложение 1 к заявлению

**Письменное согласие на обучающегося от родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,

законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать степень родства)

обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО обучающегося полностью) (дата рождения)

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа зимних видов спорта Города Томска» (МАУ ДО СШ ЗВС),** находящегося по адресу: **634055, г. Томск, ул. Королёва, д.13**

на обработку персональных данных, а именно:

- данные свидетельства о рождении (паспортные данные для обучающихся старше 14 лет), адрес прописки и проживания, место учебы, медицинский полис, СНИЛС, телефон, данные о состоянии здоровья ребенка;

- адрес, сведения о составе семьи, телефон родителей (законных представителей).

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также в целях:

- учета обучающихся;

- соблюдения порядка и правил приема в учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;

- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

- учета реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, на ускоренный курс обучения;

- организации и проведения итоговой аттестации выпускников;

- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- учета подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;

- учета семей обучающихся и воспитанников по социальному статусу.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (ФИО) | (подпись) |

Приложение 2 к заявлению

**Согласие на обработку персональных данных для программы «Мой спорт»**

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – «Представитель»)

**Являясь законным представителем** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – «Спортсмена»)

**Даю согласие Оператору**

- Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа зимних видов спорта Города Томска» (МАУ ДО СШ ЗВС), в лице Понеделко Сергея Владимировича, (далее -–«Оператор»)

**на обработку,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

- ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309,310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223

- АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул., д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ. / ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722 (далее - «Уполномоченное лицо»)

**следующих персональных данных законного представителя:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).
2. Число, месяц, год и место рождения.
3. Пол.
4. Документ, удостоверяющий личность: серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения
5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка.
6. Вид родственной связи с ребенком.
7. Номер контактного телефона.
8. E-mail.
9. СНИЛС.
10. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания)
11. Адрес фактического проживания.
12. Аватар.

**следующих персональных данных Спортсмена:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).
2. Число, месяц, год рождения.
3. Пол.
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законных представителей.
5. Организация.
   1. Дата прибытия в организацию.

5.2. Дата выбытия из организации.

1. Образовательная организация (при наличии сведений).
2. Группа (вид спорта, спортивная дисциплина, этап и год подготовки).
   1. Дата прибытия в группу, включая тренера-преподавателя.
   2. Дата выбытия из группы.
   3. Сведения о переводе из одной группы в другую с учетом этапа и года спортивной подготовки по итогам спортивного сезона.
3. Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнения контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования.
4. Номер контактного телефона.
5. E-mail.
6. СНИЛС.
7. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт, свидетельство о рождении).
8. Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии), о награждениях спортивными званиями и почётными спортивными званиями, ведомственными и государственными наградами, иными формами поощрения.
9. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания).
10. Адрес фактического проживания.
11. Сведения о наличии медицинского допуска к учебно-тренировочным занятиям, физкультурным и (или) спортивным мероприятиям.
12. Сведения об обязательном, добровольном медицинском и ином страховании.
13. Приказ о зачислении.
14. Приказ об окончании/отчислении.
15. Аватар.
16. Сведения об антропометрических данных.
17. Сведения о спортсмене, специфические для вида спорта (например: амплуа, «левша»).
18. Сведения об участии в спортивных соревнованиях.
19. Сведения о результатах участия в спортивных соревнованиях.

**Цели обработки:**

* обеспечение формирования полного набора данных об этапах учебно-тренировочного процесса у Оператора и достижениях Спортсмена;
* предоставление информации о влиянии учебно-тренировочного процесса на состояние здоровья Спортсмена в электронной форме;
* информирование Спортсмена об учебно-тренировочном процессе.

**Даю согласие**

на обеспечение передачи уполномоченным Оператором лицом (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ. / ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722) персональных данных законного представителя и Спортсмена согласно перечню:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Состав передаваемых персональных данных** | **Состав передаваемых АО «Мой спорт» персональных данных, уполномоченное лицо и цель передачи** | | | | | | | |
| **1**  **упол-номо-ченное лицо** | **2**  **упол-номо-ченное лицо** | **3**  **упол-номо-ченное лицо** | **4**  **упол-номо-ченное лицо** | **5**  **упол-номо-ченное лицо** | **6**  **упол-номо-ченное лицо** | **7**  **упол-номо-ченное лицо** | **8**  **упол-номо-ченное лицо** |
| **В отношении лиц, получающих услугу в области физической культуры и спорта, в том числе по спортивной подготовке (Спортсмены)** | | | | | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Число, месяц, год рождения | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Пол | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Организация | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Дата прибытия в организацию |  | **+** |  | **+** | **+** |  | **+** |  |
|  | Дата выбытия из организации |  | **+** |  | **+** | **+** |  | **+** |  |
|  | Группа (вид спорта, спортивная дисциплина этап и год подготовки) | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Дата прибытия в группу, включая тренера-преподаватеоля |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Дата выбытия из группы |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Результаты освоения программы спортивной подготовки (Сведения о переводе из одной группы в другую с учетом этапа и года спортивной подготовки по итогам спортивного сезона) |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |  |
|  | Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнении контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Номер контактного телефона | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | E-mail | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | СНИЛС | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт, свидетельство о рождении) | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии) | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания) | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Адрес фактического проживания | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Сведения о медицинском допуске |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Сведения о страховании |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Приказ о зачислении |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Приказ об окончании/ отчислении |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Сведения об антропометрических данных |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Сведения о спортсмене, специфические для вида спорта |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Сведения об участии в спортивных соревнованиях | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Сведения о результатах участия в спортивных соревнованиях | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
| **В отношении законных представителей несовершеннолетних лиц,  получающих услугу в области физической культуры и спорта** | | | | | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** |
|  | Число, месяц, год рождения | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Пол | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** |
|  | Вид родственной связи с ребенком | **+** |  | **+** |  | **+** |  |  | **+** |
|  | Номер контактного телефона |  | **+** |  | **+** | **+** |  |  |  |
|  | E-mail |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | СНИЛС |  |  |  |  | **+** |  |  |  |
|  | Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания) |  | **+** |  | **+** | **+** |  |  |  |
|  | Адрес фактического проживания |  | **+** |  | **+** | **+** |  |  |  |

следующим уполномоченным лицам:

* МИНСПОРТ РОССИИ, г. Москва, ул. Казакова, д. 18. Реквизиты: ИНН 7703771271, ОГРН 1127746520824, КПП 770901001
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся в возрасте от 5 до 18 лет (17 лет включительно) по программам спортивной подготовки в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам;
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам);
* представления интересов несовершеннолетнего спортсмена при предоставлении услуг в области физической культуры и спорта в электронном виде;
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам и спортивным судьям соответственно;
* присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам № 1-ФК, № 5-ФК, № 3-АФК и аналитики данных.
* МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГОРОД МОСКВА УЛИЦА КАРЕТНЫЙ РЯД ДОМ 2. Реквизиты: ОГРН 1187746728840, ИНН 7707418081 и КПП 770701001
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета детей в возрасте от 5 до 18 лет (17 лет включительно), охваченных услугами в сфере дополнительного образования занимающихся по программам спортивной подготовки, в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, на срок реализации программы спортивной подготовки.
* 3. ДЕПАРТАМЕНТ ПО МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКЕ, ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ, 634029, Томская область, г. Томск, ул. Герцена, дом 8. Реквизиты: ИНН 7017071789, ОГРН 1037000122697, КПП 701701001
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся в возрасте   
  по программам спортивной подготовки в показателях числа детей в возрасте   
  от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам;
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом в субъекте Российской Федерации;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды субъектов Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам);
* представления интересов несовершеннолетнего спортсмена при предоставлении услуг в области физической культуры и спорта в электронном виде;
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам-преподавателям и спортивным судьям соответственно;
* формирования представлений для присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам № 1-ФК, № 5-ФК, №-3АФК и аналитики данных в разрезе субъекта Российской Федерации.
* 4. ДЕПАРТАМЕНТ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ, 634050, область Томская, город Томск, проспект Ленина, дом 111. Реквизиты: ИНН 7021022030, ОГРН 1037000082778, КПП 701701001
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета детей в возрасте от 5 до 18 лет (17 лет включительно), охваченных услугами в сфере дополнительного образования занимающихся по программам спортивной подготовки, в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, на срок реализации программы спортивной подготовки.
* 5. УПРАВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТОМСКА, 634003, область Томская, город Томск, улица Белозёрская, дом 24. Реквизиты: ИНН 7017230598, ОГРН 1097017000068, КПП 701701001
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся в возрасте   
  по программам спортивной подготовки в показателях числа детей в возрасте   
  от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам;
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом в субъекте Российской Федерации;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации и (или) субъектов Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам) в зависимости от ведомственной подчиненности организации;
* представления интересов несовершеннолетнего спортсмена при предоставлении услуг в области физической культуры и спорта в электронном виде;
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам-преподавателям и спортивным судьям соответственно;
* формирования представлений для присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам № 1-ФК, № 5-ФК, №-3АФК и аналитики данных в разрезе субъекта Российской Федерации, в котором находится организация.
* 6. ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫХ СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ», ОБЛАСТЬ МОСКОВСКАЯ ГОРОД КОРОЛЁВ УЛИЦА ЛЕНИНСКАЯ (ЮБИЛЕЙНЫЙ МКР) ДОМ 14 КВАРТИРА 65. Реквизиты: ИНН 5018197685, ОГРН 1195053001780, КПП 501801001;
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета детей в возрасте от 5 до 18 лет (17 лет включительно), охваченных услугами в сфере дополнительного образования занимающихся по программам спортивной подготовки, в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, на срок реализации программы спортивной подготовки.
* 7. ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ГОСУДАРСТВО ДЕТЕЙ», ГОРОД МОСКВА БУЛЬВАР ЗВЁЗДНЫЙ ДЖОМ 19 СТРОЕНИЕ 1 ОФИС 1201. Реквизиты: ОГРН 1147746809704, ИНН 7718989746, КПП 771701001;
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета детей в возрасте от 5 до 18 лет (17 лет включительно), охваченных услугами в сфере дополнительного образования занимающихся по программам спортивной подготовки, в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, на срок реализации программы спортивной подготовки.
* 8. ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПОДГОТОВКИ СПОРТИВНОГО РЕЗЕРВА", город Москва, улица Казакова, 18. Реквизиты: ИНН 7709249897, ОГРН 1027739885436 и КПП 770901001
* в целях:
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся в возрасте по программам спортивной подготовки в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам;
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам № 1-ФК, № 5-ФК, № 3-АФК и аналитики данных.
* обеспечения приема и обработки заявок на участие в спортивных и физкультурных мероприятиях.
* Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период прохождения спортивной подготовки или получения услуги в области физической культуры и спорта Спортсмена у Оператора до момента выпуска, исключения, перевода в другую организацию.
* Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора и/или Уполномоченного лица в течение срока, установленного законодательством РФ.
* Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Подпись) (ФИО)

**Письменное согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,

законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося полностью)

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие **Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа зимних видов спорта Города Томска» (МАУ ДО СШ ЗВС),** находящегося по адресу: **634055, г. Томск, ул. Королёва, д.13**

на обработку и передачу третьим лицам персональных данных, а именно:

- данные документа (Ф.И.О., серия и номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ, дата и место рождения, код подразделения), адрес регистрации и проживания, место работы, телефон.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (ФИО) | (подпись) |