

Приложение №2
к Правилам приема лиц
в ГБУ ДО ЛО «ОК СШОР»
на дополнительные образовательные
программы спортивной подготовки

Директору ГБУ ДО «ОК СШОР»

Пронину А.В.

от _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных родителя
(законного представителя) и ребенка

Мать: _____ (Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающая по адресу: _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан)
как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, № _____
от _____ настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном
учреждении дополнительного образования Липецкой области «Областная комплексная спортивная
школа олимпийского резерва» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

Отец: _____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Проживающий по адресу: _____
Паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан)
как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, № _____
от _____ настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном
учреждении дополнительного образования Липецкой области «Областная комплексная спортивная
школа олимпийского резерва» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)
Законный представитель (опекун): _____

(Ф.И.О. законного представителя(опекуна) полностью)
Проживающий по адресу: _____
Паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан)
как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, № _____
от _____ настоящим даю свое согласие на обработку в Государственном бюджетном
учреждении дополнительного образования Липецкой области «Областная комплексная спортивная
школа олимпийского резерва» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся: Ф.И.О. родителя (законного представителя (опекуна)), место работы должность, телефон (мобильный), данные свидетельства о рождении ребенка, данные медицинской карты ребенка, адрес проживания, контактные телефоны.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения тренировочного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики. Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры управления ФКиС Липецкой области, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения.

Я проинформирован(а), что ГБУ ДО ЛО «ОК СШОР» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки, а также, что ГБУ ДО ЛО «ОК СШОР» дает гарантию на обработку персональных данных в строгом соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных занимающегося в ГБУ ДО ЛО «ОК СШОР». Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Подпись:

Мать: _____ / _____

подпись: Ф.И.О. дата

Отец: _____ / _____

подпись: Ф.И.О. дата

Законный представитель (опекун): _____ / _____

подпись: Ф.И.О. дата