**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных ребенка**

Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, как законный представитель на основании свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие муниципальному общеобразовательному учреждению дополнительного образования спортивной школе № 4, расположенному по адресу: Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Шевченко, дом 150Б,

на обработку персональных данных ребенка **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;

- данные свидетельства о рождении;

- данные о гражданстве;

- данные медицинской карты учащегося;

- данные страхового медицинского полиса;

- данные личной карты учащегося;

- СНИЛС;

- адрес проживания и регистрации;

- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;

- сведения об участии соревнованиях и т.д.;

- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МАУ ДО СШ № 4 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес МАУ ДО СШ № 4 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МАУ ДО СШ № 4.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/