

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: _____

_____ ,
паспорт: _____

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку в **государственном бюджетном учреждении дополнительного образования Пермского края «Спортивно-адаптивная школа Паралимпийского резерва» (ГБУ ДО ПК «САШПР»)** (далее – Учреждение), расположенном по адресу: г. Пермь, ул. Братская, 102, моих персональных данных согласно перечню с целью оказания государственной услуги «Реализация дополнительных образовательных программ спортивной подготовки по адаптивным видам спорта», к персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- документы, удостоверяющие личность (паспорт);
- документы о месте регистрации (проживания);
- справка медико-социальной экспертизы (МСЭ)/ заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
- свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- медицинское заключение о допуске к учебно-тренировочным занятиям избранным видом спорта (дисциплиной);
- номер телефона, адрес электронной почты;
- иные сведения обо мне, необходимые Учреждению для осуществления уставной деятельности.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Учреждение вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), передавать их уполномоченным органам, а также осуществлять любые иные действия с персональными данными, предусмотренные действующим законодательством РФ.

Учреждение гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящим документом даю согласие на использование моих изображений в информационных материалах, размещаемых на стендах и интернет-ресурсах Учреждения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального Закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, действую своей волей и в своих интересах.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

подпись

расшифровка подписи

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 ____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504074246255880625918708617174458765454418972483

Владелец Костин Димитрий Рудольфович

Действителен с 25.05.2023 по 24.05.2024