

В Центр зимних видов спорта «Синяя  
сопка»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. родителя/представителя, телефон)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф. И. О. родителя)

Проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, места работы, должности, контактного телефона, адреса электронной почты, другой информации) персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребенка)

Содержащихся в документах (фамилия, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, данные свидетельства о рождении, адрес электронной почты, реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью) представленных для МАУ «Центр зимних видов спорта», расположенного по адресу: ул. Днепростроевская, д. 11, к. 5, с использованием и без использования средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что организация имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленном законом случаях.

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

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_  
Подпись