

**Согласие  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося и родителя  
(законного представителя)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество - полностью)

далее Субъект, в соответствии со статьями 6, 7, 8, 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие государственному бюджетному учреждению дополнительного образования спортивная школа Красногвардейского района Санкт-Петербурга имени Ю.Г.Королева (далее – Оператор, Учреждение):

на смешанную обработку моих персональных данных и данные несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_, включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, извлечение, передача (предоставление, доступ), блокирование, уничтожение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, удаление, в целях, связанных с **деятельностью в области спорта, согласно Уставу Учреждения.**

№	данные несовершеннолетнего обучающегося	данные родителя (законного представителя)
1.	Фамилия, имя, отчество	Фамилия, имя, отчество
2.	Год, месяц и дата рождения	Дата рождения
3.	Место рождения	СНИЛС
4.	Адрес места жительства	Адрес регистрации
5.	Адрес регистрации	Адрес места жительства
6.	Номер телефона	Адрес электронной почты
7.	СНИЛС	Номер телефона
8.	Гражданство	Гражданство
9.	Документ, удостоверяющий личность	Документ, удостоверяющий личность
10.	Данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении	Документ, подтверждающий родство
11.	Сведения об образовании	
12.	Сведения о состоянии здоровья	
13.	Данные изображения лица, полученные с помощью фото-видео устройств, позволяющие установить личность субъекта персональных данных	

Настоящее согласие на обработку моих персональных данных и данные несовершеннолетнего обучающегося действует с даты настоящего заявления и до даты достижения цели обработки.

В порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения Оператора.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
(дата)