

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ СОБСТВЕННЫХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ВОСПИТАННИКА**

Я, _____,

Адрес: _____

Паспорт _____ № _____, выдан _____

_____ от _____ г.

как законный представитель на основании свидетельства о рождении

№ _____ от _____ г. настоящим даю свое согласие на обработку в ООО «Детская академия футбола Дмитрия Аленичева», юридический адрес: Московская область, город Мытищи, улица Матросова, дом 12, помещение 15, офис 6б, (далее Академия) своих персональных данных и персональных данных своего ребенка

к которым относятся:

- данные медицинской карты
- - фамилия, имя, отчество;
- - паспортные данные и (или) данные свидетельства о рождении;
- - дата и место рождения, пол;
- - номер телефона (стационарный домашний, мобильный);
- - гражданство;
- - адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- - сведения об обучении
- - фото- и видеоизображение;
- - медицинские данные
- - сведения полиса обязательного медицинского страхования и полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;
- - иные персональные данные, содержащиеся в документах, получаемых Оператором от Субъекта персональных данных в рамках настоящего Согласия:
- - копия паспорта;
- - полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;
- - полис обязательного медицинского страхования

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения учебного процесса
- медицинского обслуживания
- ведения статистики

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Департаменту образования города Москвы и Московской области, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществления любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

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

Я проинформирован, что Академия будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных воспитанника в Академии.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата _____

Подпись _____ / _____