

Директору  
Муниципального бюджетного учреждения  
«Ивангородская спортивная школа»  
И.Б. Кондратьевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(контактный номер тел.)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня (при достижении 14 лет) / моего ребенка  
**Ф.И.О.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество полностью

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
\_\_\_\_\_ день, месяц, год рождения

Документ, удостоверяющий личность вид: \_\_\_\_\_ серия, номер: \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

обучается в (школа/дет.сад) \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_,

в МБУДО «ИСШ» на отделение (вид спорта): \_\_\_\_\_

даю /  не даю согласие на выезды моего ребенка на соревнования и сборы во время учебно-тренировочного процесса в составе сборных команд спортшколы, района, области.  
(нужное отметить)

С Уставом учреждения, правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных обучающегося МБУДО «ИСШ»  
и его родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_, паспорт  
серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных», даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению  
дополнительного образования «Ивангородская спортивная школа», ОГРН 1024701420369,  
юридический адрес: Ленинградская обл., г.Ивангород, ул.Гагарина, д.52 (далее также – Оператор) на  
обработку моих персональных данных: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год  
рождения; 4) сведения о гражданстве; 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность,  
дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 6) адрес и дата регистрации по месту жительства  
(месту пребывания), адрес фактического проживания; 7) номер контактного телефона, адрес  
электронной почты; и персональных данных моего ребенка (указать ф.и.о. ребенка):

\_\_\_\_\_  
: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения, возраст; 4) сведения о гражданстве;  
5) номер контактного телефона, адрес электронной почты или сведения о других способах связи; 6)  
сведения об образовании (место обучения); 7) сведения о состоянии здоровья; 8) вид, серия, номер  
документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 9) адрес  
места жительства и (или) места пребывания ребенка; 10) сведения об участии в соревнованиях и

других мероприятиях в рамках общеобразовательной программы; 11) сведения о присвоенных разрядах и званиях; 12) фотоизображение с участием ребенка; 13) видеозаписи с участием ребенка;

в целях:

проведения приема на обучение, осуществления образовательной деятельности, ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного с обеспечением образовательной деятельности.

Я даю / не даю согласие (нужное подчеркнуть) на предоставление и дальнейшую обработку **копии** документа, удостоверяющего личность поступающего, или копии свидетельства о рождении;

Я даю / не даю согласие (нужное подчеркнуть) на предоставление и дальнейшую обработку **копии** документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор 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), связанных с кадровой и образовательной деятельностью.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с использованием цифровых носителей или по каналам связи, с

ГБУЗ ЛО «Кингисеппская межрайонная больница им. П.Н.Прохорова» - для обеспечения медицинского обслуживания обучающегося (188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, ул. Воровского, 20);

МКУ "Кингисеппский МЦУ" – централизованная бухгалтерия бюджетных учреждений (188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, пр. Карла Маркса, 2А);

Ленинградский областной институт развития образования – предоставление отчетных данных (197136, Санкт-Петербург, Чкаловский пр., 25а лит.А.);

Комитет по образованию АМО «Кингисеппский муниципальный район» - предоставление отчетных данных (188480, Ленинградская обл., г. Кингисепп, пр. Карла Маркса д. 1а/2);

Информационная система персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования – для обеспечения образовательной деятельности;

Информационная система «ЦИФРОВАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА», подсистема "Организация дополнительного образования"– для обеспечения образовательной деятельности;

с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

После отчисления обучающегося персональные данные будут храниться у Оператора в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Подпись ребенка (от 14 до 18 лет) \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных обучающегося**  
**МБУДО «ИСШ» разрешенных субъектом персональных данных**  
**для распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающ\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_,  
номер телефона +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Ивангородская спортивная школа», ОГРН 1024701420369, юридический адрес: Ленинградская обл., г.Ивангород, ул.Гагарина, д.52 (далее также – оператор, учреждение) на предоставление доступа неограниченному кругу лиц персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ : 1) фамилия, имя, отчество; 2) возраст; 3) уровень образования; 4) группа; 5) информация о достижениях (победах, призовых местах и участиях в различных конкурсах, в которых ребенок принимает участие в качестве обучающегося учреждения); 6) фотоизображение с участием субъекта персональных данных; 7) электронные образы (сканированные копии) грамот, благодарностей, дипломов; 8) видеозаписи с участием субъекта персональных данных;

в следующих информационных ресурсах оператора:

официальный сайт в сети Интернет <https://sport-ivg.kngcit.ru/>

группа в социальной сети «ВКонтакте» [https://vk.com/dussh\\_ivangorod](https://vk.com/dussh_ivangorod)

в целях демонстрации достижений моего ребенка, повышения имиджа учреждения, размещения актуальной информации для заинтересованных лиц.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию) \_\_\_\_\_

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию) \_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_