

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан )

настоящим, в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению спортивной школе олимпийского резерва «Невские Звезды» (далее – СПб ГБУ СШОР «Невские Звезды»), находящейся по адресу 193318, Санкт-Петербург, ул. Джона Рида, д. 8, к. 2, согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- год, месяц, дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;
- данные о месте жительства, почтовом адресе, телефоне, адресе электронной почты;
- сведения о наличии специальных знаний или подготовки.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- Формирования индивидуальных сведений.
- Обеспечения безопасности.
- Статистической обработки данных о тренировочном процессе.
- Обработки результатов проведения спортивных мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, 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), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что СПб ГБУ СШОР «Невские Звезды» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует бессрочно с момента его выдачи.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /