

СОГЛАСИЕ
на обработку, передачу и получение специальной категории персональных данных
(информации о состоянии здоровья)

Я, _____
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ г. рождения, паспорт серия _____ № _____, выдан

« _____ » _____ г. _____
(наименование государственного органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

законный представитель _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

« _____ » _____ г. рождения,
_____ серия _____ № _____ выдан _____

« _____ » _____ г.,
(вид и реквизиты основного документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

даю Государственному автономному негосударственному образовательному учреждению Свердловской области «ДВОРЕЦ ВОДНЫХ ВИДОВ СПОРТА» со структурным подразделением «Спортивная школа имени А.В. Попова» (далее ГАОУ СО «ДВВС») (ИНН 6685203948, место нахождения: г. Екатеринбург, ул. Универсиады, строение 11) свое сознательное и однозначное согласие на:

1. обработку специальной категории персональных данных (информации о состоянии здоровья) несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь.

Обработка специальной категории персональных данных включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, использование, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Способы обработки персональных данных: неавтоматизированная и автоматизированная, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях.

2. на передачу специальной категории персональных данных (информации о состоянии здоровья) несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, заинтересованным организациям:

- Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины ГАУЗ СО "Многопрофильный клинический медицинский центр "Бонум";
- ГАУЗ СО "Детская городская поликлиника N 13 г. Екатеринбург";
- Иные медицинские учреждения РФ;
- Всероссийская федерация плавания, Федерация синхронного плавания России, Российская федерация прыжков в воду, филиалы Всероссийской федерации плавания, Федерации синхронного плавания России, Российской федерации прыжков в воду;
- Министерство физической культуры и спорта Свердловской области.

3. на получение специальной категории персональных данных (информации о состоянии здоровья) несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, от следующих организаций:

- Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины ГАУЗ СО "Многопрофильный клинический медицинский центр "Бонум";
- ГАУЗ СО "Детская городская поликлиника № 13 г. Екатеринбург";
- Иные медицинские учреждения РФ.

Получение, обработка и передача специальной категории персональных данных (информации о состоянии здоровья) о состоянии здоровья) несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, осуществляются с целью обеспечения наиболее полного исполнения далее ГАОУ СО «ДВВС» своих обязанностей и компетенций (обучение несовершеннолетнего по дополнительной образовательной программе спортивной по виду спорта «плавание», «синхронное плавание», «прыжки в воду»), определенных Уставом ГАОУ СО «ДВВС» и нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность ГАОУ СО «ДВВС».

Право на обработку, передачу и получение персональных данных несовершеннолетнего предоставляется следующим категориям работников ГАОУ СО «ДВВС»:

- директор;
- Заместитель директора по спортивной подготовке;
- медицинские работники;
- педагогические работники (тренер-преподаватель, инструктор по спорту, инструктор – методист);
- иные работники при выполнении поручений, связанных с персональными данными учащихся.

Настоящее согласие действует с даты подписания до момента его отзыва, который может быть совершен на основании письменного заявления в произвольной форме. Способ отзыва настоящего согласия: путем направления субъектом письменного заявления Оператору. После получения письменного заявления, Оператор прекращает обработку персональных данных субъекта и уничтожает или обезличивает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления.

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

« _____ » _____ г. (дата оформления)