**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **дата рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: **серия\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование выдавшего органа**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата рождения** **проживающего по адресу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении/ паспорт: **серия\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование выдавшего органа**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**по виду спорта**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**в дисциплине**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании ст.64 п. 1. Семейного кодекса РФ.

Даю свое согласие Новосибирскому региональному отделению

Общероссийской общественной организации инвалидов «Общероссийская спортивная федерация спорта глухих» (далее Оператор) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды Новосибирской области.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |
| --- | --- |
| **Персональные данные** | **Разрешаю /не разрешаю**  **(необходимо указать ДА или НЕТ)** |
| Фамилия, имя отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Спортивное звание/разряд |  |
| Спортивная дисциплина |  |
| Физкультурно - спортивная организация |  |
| Место жительства |  |
| Тренер |  |
| Состав сборной команды РФ |  |
| Спортивный результат |  |

Настоящее согласие действует до наступления совершеннолетия субъекта.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Число, месяц, год)