|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к положению о краевых соревнованиях  по спортивному ориентированию  «Кавказские предгорья» |

**Согласие законного представителя**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка (сына/дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на включение в общедоступные источники и их обработку

|  |
| --- |
| **государственному бюджетному учреждению "Центр туризма и экскурсий" Краснодарского края, расположенное по адресу: г. Краснодар, ул. Речная, 1** |

(наименование Оператора персональных данных) (далее – Оператор)

моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка включающих: фамилию, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных), данные о медицинском допуске, данные страхового медицинского полиса, фотографии.

Я даю согласие Оператору на использование моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка исключительнов следующих целях:

* обеспечение организации мероприятия (сбор заявок);
* оказания специализированной медицинской помощи, в случае необходимости;
* ведение учета и статистики по мероприятию;
* подготовки отчетности по итогам мероприятия (протоколы, пост-релизы, ведомости выдачи призов).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Запрещаю трансграничную передачу моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в любых случаях.

При обработке Оператором моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в целях ведения статистики персональные данные должны быть обезличены.

Оператор вправе обрабатывать моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации, а также отношениями, установленными руководящими документами между Оператором и третьими лицами:

**государственное казенное учреждение Краснодарского края**, осуществляющее ведение бюджетного учета, в случае передачи Оператором соответствующих полномочий на основании соглашения о передаче полномочий, заключенного Оператором с указанным учреждением

**государственное казенное учреждение Краснодарского края «Централизованная бухгалтерия учреждений образования», г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 23.**

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обмену (прием и передачу) персональными данными с третьими лицами осуществлять с использованием машинных носителей информации, каналов связи и в виде бумажных документов без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка соответствует сроку хранения первичных документов и составляет 6 лет.

Настоящее согласие дано мной, в интересах моего несовершеннолетнего ребенка, свободно, добровольно, своей волей, и действует бессрочно.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

а) прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения бухгалтерского и статистического учета;

б) по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка уничтожить (стереть) все мои персональные данные из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

(дата) (подпись) (И.О.Фамилия)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3  к положению о краевых соревнованиях  по спортивному ориентированию  «Кавказские предгорья» |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на включение в общедоступные источники и обработку

|  |
| --- |
| **государственному бюджетному учреждению "Центр туризма и экскурсий" Краснодарского края, расположенное по адресу: г. Краснодар, ул. Речная, 1** |

(наименование Оператора персональных данных) (далее – Оператор)

моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, данные о медицинском допуске, данные страхового медицинского полиса, фотографии.

Я даю согласие Оператору на использование моих персональных данных исключительнов следующих целях:

* обеспечение организации мероприятия (сбор заявок);
* оказания специализированной медицинской помощи, в случа необходимости;
* ведение учета и статистики по мероприятию;
* подготовки отчетности по итогам мероприятия (протоколы, пост-релизы, ведомости выдачи призов).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Запрещаю трансграничную передачу персональных данных моих в любых случаях.

При обработке Оператором моих персональных данных в целях ведения статистики персональные данные должны быть обезличены.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации, а также отношениями, установленными руководящими документами между Оператором и третьими лицами:

**государственное казенное учреждение Краснодарского края**, осуществляющее ведение бюджетного учета, в случае передачи Оператором соответствующих полномочий на основании соглашения о передаче полномочий, заключенного Оператором с указанным учреждением

**государственное казенное учреждение Краснодарского края «Централизованная бухгалтерия учреждений образования», с г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 23.**

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обмену (прием и передачу) персональными данными с третьими лицами осуществлять с использованием машинных носителей информации, каналов связи и в виде бумажных документов без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов и составляет 6 лет.

Настоящее согласие дано мной свободно, добровольно, своей волей, и действует бессрочно.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан:

а) прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения бухгалтерского и статистического учета;

б) по истечении указанного выше срока хранения моих персональных данных уничтожить (стереть) все мои персональные данные из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

(дата) (подпись) (И.О.Фамилия)