

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка (подопечного)**

Я, _____
(ФИО родителя/законного представителя)

Паспорт: _____, выдан _____
(серия и номер) (когда и кем выдан)

_____ ,
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)
являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка, приходящегося мне

_____ ,
(указать степень родства)

_____ ,
(ФИО несовершеннолетнего ребенка)
действуя по собственной воле и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), даю свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) (далее – Согласие) **Оператору:**

Полное наименование	Общество с ограниченной ответственностью «Новое поколение художественной гимнастики»
Сокращенное наименование	ООО «Новое поколение художественной гимнастики»
ОГРН	1077760972541
ИНН	7727627809
Адрес места нахождения	Российская Федерация, 117393, г. Москва, Профсоюзная, д. 76, офис 9А
Адрес электронной почты	info@gymshow.ru

с целью:

- обеспечение участия в спортивном мероприятии, проводимом Оператором (оказание Оператором соответствующих услуг);
- заключения договоров с Оператором и их исполнение.

Согласие представляется на осуществление **действий**, которые необходимы для достижения целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ, в отношении **персональных данных (специальная категория)** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного):

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- сведения о состоянии здоровья, результатах медицинских осмотров, проведенных в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020г. №1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях»;
- данные договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев;
- иные документы и сведения о состоянии здоровья, результатах медицинских осмотров, заключений, рекомендаций, оформленных медицинской организацией.

Оператор гарантирует, что обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (-а), что Оператор будет обрабатывать вышеуказанные персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие **действует** до достижения целей обработки персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного).

Согласие может быть **отозвано** по моему подписанному заявлению (в письменной форме), направленному на имя Оператора по адресу электронной почты или по адресу местонахождения Оператора, содержащее информацию, позволяющую Оператору идентифицировать субъекта обработки персональных данных, при чем Оператор вправе запрашивать дополнительные данные для цели такой идентификации.

«___» _____ 202__ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)