СОГЛАСИЕ   
на обработку персональных данных

г. Ханты-Мансийск «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

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

(когда и кем)

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

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

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных бюджетному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр адаптивного спорта» (далее - учреждение), расположенному по адресу: 628011, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, д. 21, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей вступления в клуб волонтеров «Респект», участия в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере адаптивного спорта и распространяется на следующую информацию:

* фамилия, имя, отчество;
* адрес проживания;
* день, месяц, год рождения;
* образовательное учреждение;
* курс, факультет, специальность;
* увлечения, интересы, ценные навыки, мастерство, таланты;
* сведения об опыте волонтерства;
* инвалидность;
* данные о владении русским жестовым языком;
* график работы в волонтерском движении «РЕСПЕКТ» (гибкий график/выходные/рабочиедни/дневное время/вечернее время/, кол-во часов в неделю);
* сведения о способе оказания помощи;
* информация о наличии автомобиля, категории водительского удостоверения;
* контактные данные (e-mail, телефон);
* размер верхней одежды;
* размер обуви;
* рост;
* фотография;
* видеоматериалы.

полученную лично от меня для обработки и передачи в документальной или электронной форме в различные государственные органы власти, если этого требует законодательство Российской Федерации или Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с целью исполнения обязательств учреждения и в установленных Федеральными законами случаях ее обязательного предоставления.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на размещение моих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* возраст;
* фотография;
* видеоматериалы.

на официальном сайте учреждения http://csi-ugra.ru/, официальных группах учреждения в социальных сетях, на информационных стендах, в информационных и методических материалах, в видео и печатных изданиях учреждения с целью популяризации добровольческой (волонтерской) деятельности, адаптивной физической культуры и спорта.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

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

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

*Законные представители волонтера*

СОГЛАСИЕ законного представителя   
на обработку персональных данных

г. Ханты-Мансийск «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

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

(когда и кем)

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

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

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия и номер)

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

(когда и кем выдан)

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка бюджетному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр адаптивного спорта» (далее - учреждение), расположенному по адресу: 628011, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, д. 21, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Согласие дается мною для целей вступления моего ребенка в клуб волонтеров «Респект» и его участия в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере адаптивного спорта и распространяется на следующую информацию:

Персональные данные законного представителя:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* адрес места жительства;
* данные документа, удостоверяющего личность законного представителя (серия, номер, кем и когда выдан);
* данные документа, удостоверяющего полномочия законного представителя (серия, номер, кем и когда выдан);
* место работы;
* должность;
* номер телефона (мобильный, домашний).

Персональные данные ребенка:

* фамилия, имя, отчество;
* адрес проживания;
* день, месяц, год рождения;
* образовательное учреждение;
* курс, факультет, специальность;
* увлечения, интересы, ценные навыки, мастерство, таланты;
* сведения об опыте волонтерства;
* инвалидность;
* данные о владении русским жестовым языком;
* график работы в волонтерском движении «РЕСПЕКТ» (гибкий график/выходные/рабочиедни/дневное время/вечернее время/, кол-во часов в неделю);
* сведения о способе оказания помощи;
* информация о наличии автомобиля, категории водительского удостоверения;
* контактные данные (e-mail, телефон);
* размер верхней одежды;
* размер обуви;
* рост;
* фотография;
* видеоматериалы.

полученную лично от меня для обработки и передачи в документальной или электронной форме в различные государственные органы власти, если этого требует законодательство Российской Федерации или Ханты-Мансийского автономного округа – Югры с целью исполнения обязательств учреждения и в установленных Федеральными законами случаях ее обязательного предоставления.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на размещение персональных данных моего ребенка:

* фамилия, имя, отчество;
* возраст;
* фотография;
* видеоматериалы.

на официальном сайте учреждения http://csi-ugra.ru/, официальных группах учреждения в социальных сетях, на информационных стендах, в информационных и методических материалах, в видео и печатных изданиях учреждения с целью популяризации добровольческой (волонтерской) деятельности, адаптивной физической культуры и спорта.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

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

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)