|  |
| --- |
| Директору ГАУМО «ЦСП» |
| от |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество, дата рождения) |
|  |
|  |
|  |
| (данные документа, удостоверяющего личность) |
|  |
|  |
| (адрес регистрации, проживания) |

**Согласие**

**на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных**

**для распространения**

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

(ФИО-полностью)

являюсь законным представителем субъекта персональных данных (далее - Субъект) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО Субъекта)

Проживающего по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по месту регистрации)

паспорт, свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи)

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

(наименование выдавшего органа)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях реализации полномочий Министерства спорта Мурманской области в соответствии с Положением о Министерстве спорта Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 05.03.2021 № 117-ПП, Уставом ГАУМО «ЦСП», даю согласие Государственному автономному учреждению Мурманской области «Центр спортивной подготовки» (далее - Учреждение), расположенному по адресу: 183038, г. Мурманск, тер. Долина Уюта, д.4 (ИНН 519040460, ОГРН 1025100860762), на обработку персональных данных Субъекта в форме распространения персональных данных Субъекта, в том числе на официальном сайте Учреждения (<https://csp51.ru/>), на страницах в «ВКонтакте» и в Телеграмм канале, передачу персональных данных Министерству спорта Мурманской области (далее – Министерство), расположенному по адресу: г. Мурманск, ул. Челюскинцев, д. 2А (ИНН 5191501798, ОГРН 1025100848266) и распространение на официальном сайте Министерства (<https://sport.gov-murman.ru/>), на страницах в «ВКонтакте» и в Телеграмм канале.

Категории и перечень персональных данных Субъекта, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

**Персональные данные:**

* фамилия, имя, отчество, паспортные данные, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство;
* город (регион) проживания, адреса фактического места проживания и регистрации;
* принадлежность к физкультурно-спортивной организации;
* наличие спортивного разряда / спортивного звания;
* личные спортивные результаты.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (нужное отметить):

* **не устанавливаю**
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: ***не устанавливаю***

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

Дата Подпись Расшифровка Ф.И.О.