СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с заключением договора возмездного оказания услуг даю свое согласие операторам персональных данных ГБУ СШОР № 2 Калининского района (юр. адрес: 195297, Санкт-Петербург, ул. Брянцева, д. 24, литер А), назначенных приказом по учреждению, на обработку моих персональных данных, включающих в себя:

- паспортные данные, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования или документ, который подтверждает регистрацию в системе индивидуального персонифицированного учета, в том числе в форме электронного документа (Федеральный закон от 01.04.2019 № 48- ФЗ);

- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;

- сведения о состоянии здоровья, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;

- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);

С вышеперечисленными данными разрешаю следующие действия:

- сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование - в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; передача данных третьим сторонам в целях соблюдения моих законных прав и интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации; обезличивание; уничтожение.

- обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в ГИС АИАСБУ оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литера А).

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

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

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с заключением договора возмездного оказания услуг даю свое согласие операторам персональных данных ГБУ СШОР № 2 Калининского района (юр. адрес: 195297, Санкт-Петербург, ул. Брянцева, д. 24, литер А), назначенных приказом по учреждению, на обработку моих персональных данных, включающих в себя:

- паспортные данные, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования или документ, который подтверждает регистрацию в системе индивидуального персонифицированного учета, в том числе в форме электронного документа (Федеральный закон от 01.04.2019 № 48- ФЗ);

* сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
* сведения о состоянии здоровья, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;
* сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);

С вышеперечисленными данными разрешаю следующие действия:

- сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование - в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; передача данных третьим сторонам в целях соблюдения моих законных прав и интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации; обезличивание; уничтожение.

- обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в ГИС АИАСБУ оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литера А).

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (расшифровка подписи)*