

Заявление  
о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество)

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выданный «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(номер, серия)

\_\_\_\_\_ в соответствии с Конституцией РФ, Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ (в действующей редакции) «О персональных данных» своей волей выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (и персональных данных моего ребенка) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

а именно: фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения, состояние здоровья, место жительства и прочие данные, необходимость в которых может возникнуть в ходе исполнения договора с

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр физической культуры, спорта и здоровья Фрунзенского района», ИНН 7816450053**  
(наименование организации)

зарегистрированного по адресу: СПб, Софийская ул., д. 38, корп.2, Лит. А,

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, взаимодействие с которыми предусмотрено Уставом и действующим законодательством РФ), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Если мои персональные данные (данные моего ребенка) возможно получить только у третьей стороны, то я должен(на) быть уведомлен(а) об этом заранее с указанием о целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о характере подлежащих к получению персональных данных и последствиях моего отказа и от меня должно быть получено письменное согласие.

Соглашение вступает в силу со дня подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

В случае изменении моих персональных данных (данных моего ребенка) в течение срока действия договора с СПб ГБУ «Центр ФКСиЗ», обязуюсь проинформировать об этом сотрудников СПб ГБУ «Центр ФКСиЗ», ответственных за ведение работы с документам, содержащие мои персональные данные (персональные данные моего ребенка) в установленном порядке.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(собственноручная подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата подписи)