

Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение
**«Центр подготовки спортивных сборных
команд Санкт-Петербурга»**

(СПб ГАУ «Центр подготовки»)

197227, Санкт-Петербург, Туполева ул., д.4,
почтовый адрес: 191186, Санкт-Петербург, Миллионная ул., д. 24
тел/факс(812) 314-92-34, e-mail: cpsk.kfis@yandex.ru, http://cpsk.kfis.gov.spb.ru
ОКПО 94663273; ОГРН 5067847127035; ИНН/КПП 7814348015/781401001

20.09.2022 № 01-1221/22исх

На № _____ от _____

**Руководителям спортивных
Федераций Санкт-Петербурга**

(по списку рассылки)

Уважаемые руководители!

Обращаю Ваше внимание, что при формировании списков спортивных сборных команд Санкт-Петербурга, а также для организации направления спортсменов, тренеров и иных специалистов, работающих со сборной командой Санкт-Петербурга, на тренировочные мероприятия и соревнования необходимо получать согласия на обработку (передачу) персональных данных, в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Прошу Вас в сопроводительном письме к спискам спортивных сборных команд Санкт-Петербурга указывать сведения о сборе Федерацией согласия на обработку персональных данных спортсменов, тренеров и иных специалистов. Примерные формы согласий на обработку (передачу) персональных данных прилагаются.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Директор



С.В. Веткин

Наименование федерации по виду спорта

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан " _____ " _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие _____ на обработку информации, составляющей мои
(наименование федерации)

персональные данные (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные паспорта, данные СНИЛС, адреса проживания, адрес электронной почты и номер телефона, реквизитов документа, зачетная классификационная книжка, удостоверение спортивного звания спортсмена, полис обязательного медицинского страхования, документ страхования жизни спортсмена от несчастных случаев) в целях организации участия в спортивных мероприятиях, внесение данных в Аналитическую Информационную Систему ФЦПСР, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передача третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством (в том числе Министерство спорта Российской Федерации, ФГБУ ФЦПСР, ФГАУ "Федеральная дирекция спортмероприятий", Комитет по физической культуре и спорту Санкт-Петербурга, СПб ГАУ "Центр подготовки") обезличивание, блокирование.

наименование федерации гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие действует в течение 3-х лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи (ФИО)

Наименование федерации по виду спорта

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан " _____ " _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребёнка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребёнка, дата выдачи и выдавший орган)

даю согласие _____ на обработку информации, составляющей мои
(наименование федерации)

персональные данные (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные паспорта, данные СНИЛС, адреса проживания, адрес электронной почты и номер телефона, реквизитов документа, зачетная классификационная книжка, удостоверение спортивного звания спортсмена, полис обязательного медицинского страхования, документ страхования жизни спортсмена от несчастных случаев) в целях организации участия в спортивных мероприятиях, внесение данных в Аналитическую Информационную Систему ФЦПСР, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передача третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством (в том числе Министерство спорта Российской Федерации, ФГБУ ФЦПСР, ФГАУ "Федеральная дирекция спортмероприятий", Комитет по физической культуре и спорту Санкт-Петербурга, СПб ГАУ "Центр подготовки") обезличивание, блокирование.

наименование федерации гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие действует в течение 3-х лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи (ФИО)

Подпись ребёнка, достигшего возраста 14-ти лет _____