Приложение

# Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_,номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года, являясь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Ф. И. О.] на основании [**п. 1 ст. 64**](http://internet.garant.ru/document?id=10005807&sub=6200) Семейного кодекса РФ ([**п. 2. ст. 15**](http://internet.garant.ru/document?id=93182&sub=1502) ФЗ от 24 апреля 2008 г. N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве"),

настоящим даю свое согласие Региональной спортивной общественной организации «Федерация шахмат» в городе Москве (далее ФШМ), расположенной по адресу: Москва, бульвар Тверской д.14 стр.5 эт/пом/ком 1/I/3 на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью подготовки, проведения и подведения итогов **первенства г. Москвы по шахматам среди мальчиков и девочек до 9 лет (2012 г.р. -2015 г.р.).**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* пол;
* адрес места жительства;
* реквизиты полиса ОМС (ДМС);
* ИНН
* номер СНИЛС.

Настоящее согласие действует на срок, необходимый для достижения цели обработки, но не более одного года.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператора (ФШР).

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

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

[подпись, фамилия, инициалы законного представителя/опекуна]

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

[число, месяц, год]