

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____ (ФИО), проживающий
по адресу _____,
паспорт _____ серия _____ № _____ выдан _____ (кем _____ и
когда) _____

_____ ,
являюсь законным представителем субъекта персональных данных: _____ (ФИО),
проживающего по адресу _____,
свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ № _____ выдано кем и
когда): _____

На основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ, настоящим даю свое согласие на обработку АНО «Дирекция спортивных и социальных проектов», расположенной по адресу: 420010, Россия, г. Казань, Деревня Универсиады, д.35, Международный информационный центр (УЛК Поволжской государственной академии физической культуры, спорта и туризма) (далее – Дирекция), моих персональных данных, включенных в настоящее согласие (исключительно в целях получения согласия) и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; адрес места жительства (адрес регистрации и проживания); контактный телефон, адрес электронной почты; основное место учебы, работы (при наличии); спортивный разряд (при наличии); спортивные предпочтения (при наличии); фотография; результаты испытаний, сведения о полученных знаках отличия, пароль учетной записи (только хранение и использование с целью аутентификации) на Интернет-портале Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (<https://gto.ru/>) (далее - Интернет-портал); информация, включенная в настоящее согласие с целью предоставления доступа к мероприятиям Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (далее – «Комплекс ГТО») в соответствии с Приказом Министерства спорта Российской Федерации 28.01.2016 N 54 «Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования по выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

Обработка персональных данных включает сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, хранение, уничтожение и передачу Министерству образования и науки России, Центрам.

Для родителей и для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

Тестирования, созданным в соответствии с Приказом Министерства спорта России от 21.12.2015 N 1219 «Об утверждении порядка создания центров тестирования по выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и положения о них», а также федеральному и региональным органам исполнительной власти в области физической культуры и спорта и уполномоченным ими организациям в электронном виде и/или на бумажных носителях.

Согласие действует до достижения целей обработки, однако, я (или мой ребенок, по достижению совершеннолетия) также вправе в любой момент отозвать данное согласие*, путём направления письменного уведомления на адрес: 420010, Россия, г. Казань, Деревня Универсиады, д.35, Международный информационный центр (УЛК Поволжской государственной академии физической культуры, спорта и туризма).

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Дирекция обеспечивает прекращение такой обработки и обеспечивает их уничтожение в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением

случаев, когда дальнейшая обработка персональных данных необходима для исполнения полномочий федеральных органов исполнительной власти, органов государственных внебюджетных фондов, исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и функций организаций, участвующих в предоставлении соответственно государственных и муниципальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей я запрещаю. Она может быть возможна только с согласия на такую обработку в каждом отдельном случае.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: _____

Подпись: _____ (_____).

*Обращаем внимание, что отзыв согласия на обработку персональных данных влечёт за собой удаление записей, содержащих персональные данные, в информационных системах

АНКЕТА

ЗАЯВКА

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне» (ГТО)

№	Наименование	Информация
1.	Фамилия, Имя, Отчество	
2.	Пол	
3.	ID номер- Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО	
4.	Дата рождения	
5.	Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении)	
6.	Адрес места жительства	
7.	Контактный телефон	
8.	Адрес электронной почты	
9.	Основное место учебы	
10.	Спортивное звание	
11.	Почетное спортивное звание	
12.	Спортивный разряд с указанием вида спорта	
13.	Перечень выбранных испытаний	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____

**Медицинское заключение о допуске
обучающихся общеобразовательных организаций Республики Татарстан
к выполнению нормативов ГТО**

Выдано _____

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

Медицинская группа для занятий физической культурой _____

(указывается в соответствии с приложением №3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе
при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

(указать: допущен (а) по состоянию здоровья к выполнению нормативов комплекса ГТО)

Участковый педиатр _____

(подпись)

(Ф.И. О.)

Дата выдачи « ____ » _____ 20г

СПРАВКА

Штамп

медицинской организации

**Медицинское заключение о допуске
обучающихся общеобразовательных организаций Республики Татарстан
к выполнению нормативов ГТО**

Выдано _____

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

Медицинская группа для занятий физической культурой _____

(указывается в соответствии с приложением №3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе
при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

(указать: допущен (а) по состоянию здоровья к выполнению нормативов комплекса ГТО)

Участковый педиатр _____

(подпись)

(Ф.И. О.)

М.П.

Дата выдачи « ____ » _____ 20г.