**Приложение N 9
к** [административному регламенту](file:///C%3A%5CUsers%5Cvirtual%5CDownloads%5Crazryady_0%5C%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B7%20%D0%B4%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0%20%D0%BE%D1%82%2012%20%D0%B0%D0%B2%D0%B3%D1%83%D1%81%D1%82%D0%B0%202015%20%D0%B3.%20N%20587%20%D0%9E%D0%B1%20%D1%83%D1%82%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B8%20%D0%B0%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0%20%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%B3%D0%BE%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B9%20%D1%83%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B8%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%BF%D1%80%D0%B8%D1%81%D0%B2%D0%BE%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8E%20%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D1%85%20%D1%80%D0%B0%D0%B7%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BE%D0%B2.docx#sub_10000) **министерства
физической культуры и спорта Новосибирской
области предоставления государственной
услуги по присвоению спортивных разрядов**

**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я, **[фамилия, имя, отчество]**, проживающий(ая) по адресу **[вписать]**, паспорт **[серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа]**, даю свое согласие министерству физической культуры и спорта Новосибирской области, находящемуся по адресу: г. Новосибирск, ул. Советская, д. 33 (далее Оператор), на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью рассмотрения, согласования, принятия решения о присвоении и подтверждении спортивного разряда.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Согласие |
| ДА | НЕТ |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| Образование |  |  |

Настоящее согласие действует бессрочно.

**[Подпись субъекта персональных данных]**

**[Число, месяц, год]**

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта на обработку персональных данных**

Я, **[фамилия, имя, отчество]**, проживающий(ая) по адресу **[вписать]**, паспорт **[серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа]**, являюсь законным представителем субъекта персональных данных:

**[фамилия, имя, отчество]**, проживающего по адресу **[вписать]**, свидетельство о рождении/паспорт **[серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа]** на основании ст. 64, п. 1 Семейного кодекса РФ.

Даю свое согласие министерству физической культуры и спорта Новосибирской области, находящемуся по адресу: г. Новосибирск, ул. Советская, д. 33 (далее Оператор), на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью рассмотрения, согласования, принятия решения о присвоении и подтверждении спортивного разряда.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Согласие |
| ДА | НЕТ |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| Образование |  |  |

Настоящее согласие действует бессрочно.

**[Подпись законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных]**

**[Число, месяц, год]**