

ИП Джураеву Дилшоду Дильмуродовичу
адрес: г. Москва, ул. Жулебинский бульвар, д. 5, кв./оф. 293

от _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

адрес: _____, телефон: _____

Согласие

на обработку персональных данных,
разрешённых субъектом персональных данных для распространения

Настоящим, я, _____,
(Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

руководствуясь [ст. 10.1](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных",
действующий(ая) в качестве законного представителя _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

документ, удостоверяющий личность (паспорт/свидетельство о рождении):

заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных моего ребенка оператором ИП Джураев Дилшод Дильмуродович с целью предоставления моему ребенку услуг по проведению спортивно развивающих занятий, популяризации здорового образа жизни и сохранению здоровья:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Персональные данные	фамилия		
	имя		
Биометрические персональные данные	видеоизображение		
	цветное фотографическое изображение		
	характеристики голоса		

Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
социальная сеть Instagram, аккаунт @DD_SPORT_	демонстрация видеороликов/фото
сайт https://ddsport.fitness/	демонстрация видеороликов/фот
мессенджер Telegram, https://t.me/dd_fitness	демонстрация видеороликов/фото
мессенджер WhatsApp, по номеру тел. 89917330447	демонстрация видеороликов/фото

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка. Согласие действует с момента представления до получения оператором моего письменного заявления об отзыве данного согласия.

" ____ " _____ г.

Подпись _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____