Директору МБУ «СШ № 6» Д.В. Красичков

родителя (законного представителя) ненужное

зачеркнуть проживающего по адресу:

Телефон (домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

на обучение по программе спортивной подготовки (дзюдо/тяжелая атлетика) - нужное подчеркнуть

Дата рождения ребенка

Место проживания ребенка (фактическое): Место регистрации ребенка (если не

совпадает с адресом проживания)

Город Город

Улица Улица

Дом корп. кв. Дом корп. кв.

Ознакомлен(а): с уставом МБУ «СШ № 6», спортивной программой и другими документами, регламентирующими физкультурно-спортивную организацию и осуществление спортивной деятельности, права и обязанности тренирующихся

Мать: Ф.И.О.(полностью)

Телефон:

 « » 20 года

(подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О.(полностью)

Телефон:

 « » 20 года

(подпись) родителя (законного представителя)

Согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора, поступающего:

Мать: Ф.И.О.(полностью)

 « » 20 года

(подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О.(полностью)

 « » 20 года

(подпись) родителя (законного представителя)

Директору МБУ «СШ № 6» Д.В. Красичков

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных родителя (законного представителя) и ребенка

Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающая по адресу:

выданный

**Паспорт**

 (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия,

№ от

настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном учреждении «Спортивная школа №6» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

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

(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу:

Паспорт , выданный

 (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, № от

настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном учреждении «Спортивная школа №6» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

к которым относятся: - Ф.И.О. родителя (законного представителя), место работы, должность, телефон (мобильный), данные свидетельства о рождении ребенка, данные медицинской карты ребенка, адрес проживания, контактные телефоны.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения тренировочного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Департамента по физической культуре и спорту, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения.

Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивная школа №6» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУ «СШ № 6» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных обучающегося Муниципального бюджетного учреждения «Спортивная школа №6»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Подпись: Мать : / /

подпись Ф.И.О. дата

Подпись: Отец : / /