Директору МБОУДО «СШ № 6»

Жукову В.Л.

родителя (законного представителя)

ненужное

зачеркнуть

проживающего по адресу:

Телефон (домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

в МБОУДО «СШ № 6» на бюджетную / платную основу (подчеркнуть нужное) по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки / общеразвивающей программе (подчеркнуть нужное)

на отделение дзюдо/самбо (подчеркнуть нужное)

**Дата рождения** ребенка

**Место проживания** ребенка (фактическое):

Город Улица Дом корп. кв.

**Место регистрации** ребенка (если не совпадает с адресом проживания) Город

Улица

Дом корп. кв.

Ознакомлен(а): с уставом МБОУДО «СШ № 6», дополнительной образовательной программой спортивной подготовки / общеразвивающей программой по виду спорта (дзюдо/самбо ), локальными актами и другими документами, правами и обязанностями занимающихся и согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

# Мать: Ф.И.О.(полностью)

Телефон:

« » 20 года (подпись) родителя (законного представителя)

# Отец: Ф.И.О.(полностью)

Телефон:

« » 20 года (подпись) родителя (законного представителя)

Директору МБОУ ДО «СШ № 6»

Жуков В.Л.

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

**Мать:**

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающая 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 образовательном учреждении дополнительного образования «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 образовательном

учреждении дополнительного образования «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 учебно-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 образовательное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа №6» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с

действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУДО «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 образовательного учреждения дополнительного образования «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: / /

подпись Ф.И.О. дата