

Директору МБОУДО «ДЮСШ № 1»
Березняку А.Д.

родителя (законного представителя) ненужное
зачеркнуть
проживающего по адресу: _____

Телефон (домашний) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

на обучение по дополнительной образовательной программе в ДЮСШ № 1 в платной
физкультурно-оздоровительной группе
на отделение _____ гимнастики (спортивной, художественной –
выбрать нужное)

Дата рождения ребенка _____ Гражданство _____

Св-во о рождении (серия и номер) _____

Школа, класс, детский сад _____

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, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, с образовательной программой, и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности обучающихся

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

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Ф.И.О.(полностью) _____

Место работы: _____

Должность _____

Телефон (мобильный) _____

Отец: Ф.И.О.(полностью) _____

Место работы: _____

Должность _____

Телефон (мобильный) _____

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 «Детско-юношеская спортивная школа №1» 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 «Детско-юношеская спортивная школа №1» 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-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Настоящее Согласие представляет 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 «Детско-юношеская спортивная школа №1» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУДО «ДЮСШ № 1» 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 «Детско-юношеская спортивная школа №1».

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