

Директору МБУ «СШ № 1»
Борцевой А.С.

родителя (законного представителя) ненужное
зачеркнуть
проживающего по адресу:

Телефон (домашний) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

в физкультурно-оздоровительную группу по виду спорта (спортивная или художественная гимнастика) – ненужное зачеркнуть

на отделение _____ гимнастики (спортивной, художественной – выбрать нужное)

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, физкультурно-оздоровительной программой по виду спорта (спортивная или художественная гимнастика), локальными актами и другими документами, правами и обязанностями занимающихся.

Мать: **Ф.И.О.(полностью)** _____

Телефон: _____

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

Отец: **Ф.И.О.(полностью)** _____

Телефон: _____

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

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 учреждении «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 учреждении «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 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 образовательное учреждение «Спортивная школа №1» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУ «СШ № 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 учреждения «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