

И. о. директора МБОУ ДО «СШ № 1»  
Ушаковой Е.В.

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) ненужное  
зачеркнуть  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в МБОУ ДО «СШ № 1» на бюджетную / платную основу (подчеркнуть нужное)  
по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки /  
общеразвивающей программе (подчеркнуть нужное)  
на отделение спортивной / художественной гимнастики (подчеркнуть 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 МБОУ ДО «СШ № 1», дополнительной образовательной программой спортивной подготовки / общеразвивающей программой по виду спорта (спортивная или художественная гимнастика), 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)

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 №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 «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-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 №1» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с  
действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ ДО «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 образовательного учреждения дополнительного образования «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