

И. о. директора МБОУ ДО «СШОР № 1»  
Ткаченко А.Н.

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) ненужное  
зачеркнуть  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в МБОУ ДО «СШОР № 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):

Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка (если не  
совпадает с адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а): с уставом МБОУ ДО «СШОР № 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 олимпийского резерва №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 олимпийского резерва №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 олимпийского резерва №1» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в  
соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ ДО «СШОР № 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 олимпийского резерва №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