

ФОТО
ребенка

Директору МБУ ДО СШОР
по спортивной гимнастике
Новикову Николаю Васильевичу
От _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в МБУ ДО СШОР по спортивной гимнастике
с _____ 20____ г. моего ребенка
(Ф.И.О) _____
число, месяц, год рождения _____
домашний адрес _____
№ школы (д/с) _____ класс _____
СНИЛС (ребенка) № _____

С Уставом школы и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Согласно ФЗ №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью учреждения любым не запрещенным законом способом.

Даю согласие на обработку персональных данных своего ребенка всеми операторами персональных данных. (зачисление в АИС «Мой спорт», «Навигатор дополнительного образования Брянской области»)

Вводный инструктаж по технике безопасности тренером _____ проведен.

Страхование занимающегося (ДА), (НЕТ) *(нужное подчеркнуть)*

Является членом: многодетной семьи/участника СВО *(нужное подчеркнуть)*

Документы необходимые для зачисления ребенка в школу:

- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Медицинская справка о допуске ребенка к занятиям спортивной гимнастикой;
- Копия паспорта одного из родителей (с пропиской);
- Копия СНИЛС одного из родителей;
- Копия СНИЛС ребенка.

Сведения о родителях

ФИО матери _____
Число, месяц, год рождения _____
место работы _____
должность _____
телефон _____

ФИО отца _____
Число, месяц, год рождения _____
место работы _____
должность _____
телефон _____

Дата _____

Подпись _____

СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей)
в МБУ ДО СШОР по спортивной гимнастике
на обработку и передачу персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

проживающий(-ая)

по

адресу: _____

документ

удостоверяющий

личность:

(когда и кем выдан)

в

соответствии с 152-ФЗ от 27.09.2006 г. «О персональных данных» даю согласие в МБУ ДО СШОР по спортивной гимнастике, 241050, г. Брянск, пр - кт Ленина, 6Г, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка,

:

дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.) в целях оформления личного дела спортсмена в МБУ ДО СШОР по спортивной гимнастике с использованием автоматизированной обработки и без таковой при условии конфиденциальности.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с персональными данными: сбор, систематизация, хранение, обновление, обработка с использованием средств автоматизации или без них, распространение, передача (в том числе третьим лицам) персональных данных.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и действует в течение неопределенного срока. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя учреждения.

Дата _____

Подпись родителей/(законных представителей) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)