

от _____

Фамилия заявителя

Имя Отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение по дополнительной образовательной программе по виду спорта _____

МБУ ДО «СШОР по футболу «Торпедо» МГО

Фамилия Имя Отчество _____

Дата и место рождения _____

Место учебы (школа, класс, д/сад) _____

Адрес места жительства _____

Св-во о рождении/паспорт № _____ СНИЛС № _____

Медицинский полис № _____ УИН (ГТО) № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) указываются для лиц до 18 лет

Ф.И.О. матери
(полностью) _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца (полностью) _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта _____, правилами приема, отчисления и восстановления, с правами и обязанностями лиц, проходящих спортивную подготовку и другими документами, регламентирующими реализацию образовательных программ спортивной подготовки по видам спорта МБУ ДО «СШОР по футболу «Торпедо» МГО для занимающихся ознакомлен(-а):

Подпись _____ Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

Даю свое согласие на оказание, в случае необходимости, доврачебной медицинской помощи и проведение медицинского осмотра в порядке, установленном законодательством РФ

Подпись _____ Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

Даю свое согласие на проведение, в случае необходимости, в отношении меня (моего ребенка) процедуры индивидуального отбора.

Подпись _____ Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

Согласие родителей (законных представителей) ребёнка до 14 лет
или лиц в возрасте от 14 лет на обработку персональных данных
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя ребёнка до 14 лет или лица в возрасте от 14 лет)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекунов указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)
являюсь родителем (законным представителем) ребёнка до 14 лет или лицом, достигшим возраста 14 лет
(нужное подчеркнуть)

(ФИО Получателя муниципальной услуги)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на обработку в МБУ ДО «СШОР по футболу «Торпедо» МГО
(наименование муниципального учреждения)

персональных данных Получателя муниципальной услуги, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; домашний адрес; данные о месте учебы; пол; № свидетельства о рождении(паспорта), дата выдачи свидетельства (паспорта); родной язык; дата поступления в муниципальное учреждение, в какую группу и отделение поступил, номер и дата приказа о поступлении; дата выбытия из муниципального учреждения, из какой группы и отделения выбыл, номер и дата приказа о выбытии, причины выбытия; сведения о переходе из одной группы в другую; фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны; состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

Обработка данных может проводиться с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Получателем муниципальной услуги программ дополнительного образования, а также хранения в архивах, данных об этих результатах.

Я предоставляю в муниципальное учреждение право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Получателя муниципальной услуги: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

Муниципальное учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Получателя муниципальной услуги в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает: сведения личного дела; сведения о тренировочном процессе и занятиях; перечень освоения спортивных программ; степень усвоения программ, физической подготовки, промежуточной и итоговой аттестации; награды и поощрения; содержание групповых и индивидуальных занятий.

Муниципальное учреждение вправе использовать персональные данные Получателя муниципальной услуги (фотографии с соревнований или тренировочных занятий, личные данные (фамилия, имя, год рождения, весовая категория) в информационно-телекоммуникационных сетях – на сайте Учреждения) с целью пропаганды здорового образа жизни и популяризации физической культуры и спорта.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес муниципального учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю муниципального учреждения. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах Получателя муниципальной услуги.

" ____ " _____ 202__ г.

Подпись/

Расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 203213900564843355954824568531281433305066908388

Владелец Колоколов Артем Николаевич

Действителен с 09.10.2024 по 09.10.2025