|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Директору | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | муниципального учреждения | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | "Спортивная школа олимпийского резерва № 3" | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | (МУ СШОР № 3) | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Н.А.Куликову | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | от |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия,имя,отчество родителя (законного представителя) | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу зачислить моего ребенка | | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | (фамилия,имя,отчество ребенка полностью) | | | | | | |  |
| дата рождения | |  | | , место проживания | |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | (почтовый индекс, адрес) | | | | |  |
| школа/класс |  |  | , в СШОР № 3 для обучения по программе спортивной подготовки по виду спорта | | | | | | | |  |
|  |  |  | | на этап обучения | |  |  |  |  |  |  |
| Конт.телефон | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| С лицензией, уставом школы, локальными нормативными актами, программой подготовки ознакомлен (а)\*. | | | | | | | | | | |  |
| С проведением процедуры индивидуального отбора поступающих на обучение | | | | | | | |  |  |  |  |
| согласен/не согласен(нужное подчеркнуть). | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| К заявлению прилагаю: справку от участкового педиатра с допуском к занятиям по выбранному виду спорта , | | | | | | | | | | |  |
| копию свидетельства о рождении (паспорта),копию СНИЛС. | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Подпись |  |  | дата |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Информация на сайте:WWW.ЯРСДЮСШОР3.РФ | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Директору МУ СШОР № 3 | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Н.А.Куликову | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| СОГЛАСИЕ\* | | | | | | | | | | |  |
| родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Я, |  | | | | | | | | , |  |  |
|  | (фамилия.имя.отчество родителя(законного представителя) | | | | | |  |  |  |  |  |
| документ удостоверяющий личность : | | | | паспорт серии | |  | | № |  | |  |
| дата выдачи, организация выдавшая документ | | | | |  |  |  |  |  |  | , |
| зарегистрированный(ая) по адресу | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| являясь родителем (законным представителем) | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (фамилия,имя,отчество ребенка полностью) | | | | | |  |
| в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | |  |  |
| даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных моего | | | | | | | | | |  |  |
| несовершеннолетнего ребенка: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -фамилия, имя, отчество; дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении(паспорта), адрес места | | | | | | | | | | |  |
| проживания,состояние здоровья ребенка,включая данные о медицинской группе ребенка; | | | | | | | | |  |  |  |
| Цель обработки - обеспечение тренировочного процесса, медицинского обслуживания,формирование информационной среды учреждения, информационной базы о занимающихся СШОР № 3, ведение 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,инзменение), использование, удаление, передачу в структуры управления по физической культуре и спорту мэрии города Ярославля, департамента по физической культуре,спорту и молодежной политике Ярославской области, медицинским учреждениям; на размещение фото, видео в сети интернет, в том числе в социальных сетях, средствах массовой информации, фамилии, имени, отчества на официальном сайте СШОР № 3, информационных стендах в помещении СШОР № 3.  Обработка и передача персональных данных разрешается на период обучения в данном учреждении. После выпуска, перехода в другое о учреждение, отчисления - обработка персональных данных прекращается.  Подтверждаю, что ознакомлен(а), с Положением "О порядке обработки персональных данных занимающихся СШОР № 3", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме. | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  | Подпись |  |  | дата |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* ст.9 п.4 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |