

И. о. директора МАУ ДО «СШ «Старт»

Киселеву Юрию Викторович

от _____

проживающего по адресу _____

тел: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить на дополнительную общеобразовательную (общеразвивающую) программу по виду спорта: _____

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения _____ место рождения _____

Школа № _____, класс (с указанием буквы) _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребёнка (свидетельство о рождении, паспорт):

серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____

№ ИНН ребенка _____

№ СНИЛС ребёнка _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

№ сертификата (документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета _____

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

контактный телефон _____

место работы, должность _____

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

контактный телефон _____

место работы, должность _____

Опекун, законный представитель (Ф.И.О. полностью) _____

место работы, должность _____

контактный телефон _____

Социальное положение семьи _____

(многодетная (количество детей), малообеспеченная, полная/неполная, МНС)

Даю согласие на проведение медицинского осмотра моего ребенка, а также на оказание первой (доврачебной) медицинской помощи _____ (подпись)

Ознакомлен(а) с Уставом учреждения, положением о приемной и апелляционной комиссии, правилами внутреннего распорядка и другими локальными актами учреждения _____ (подпись).

С участием проведения индивидуального отбора согласен(а) _____ (подпись).

С условиями отчисления ознакомлен(а) _____ (подпись).

«__» _____ 202__ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

_____, паспорт _____ выдан

_____, являясь

родителем (законным представителем) _____

_____ (далее – Воспитанник), в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (далее – ПД) и данных моего ребенка в муниципальном автономном учреждении дополнительного образования «Спортивная школа «Старт», расположенном по адресу: г. Урай, ул. Парковая 1 (далее – МАУ ДО «СШ "Старт"») в следующем объеме: фамилия, имя, отчество воспитанника, дата рождения воспитанника, место учебы воспитанника, адрес проживания воспитанника, паспортные данные или свидетельства о рождении воспитанника, СНИЛС воспитанника, ИНН воспитанника, справка с места жительства воспитанника, паспортные данные родителя (законного представителя) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

МАУ ДО «СШ «Старт» вправе рассматривать ПД в применении к федеральному закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях:

- обработка данных осуществляется только в целях осуществления уставной деятельности;

- данные доступны ограниченному кругу должностных лиц.

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться родителям (законным представителям) Воспитанника, а также тренерам, инструкторам-методистам и работникам аппарата управления МАУ ДО «СШ «Старт».

Я предоставляю МАУ ДО «СШ «Старт» право:

- осуществлять следующие действия (операции) с ПД: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение и передачу в адрес третьих лиц (государственных, субъектов федерации, муниципальных учреждений);

- открыто публиковать фамилии, имена и отчества мои и моего ребенка в связи с названиями и мероприятиями МАУ ДО «СШ «Старт» в рамках уставной деятельности;

- включать обрабатываемые ПД моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных;

- использовать средства автоматизации или не использовать такие средства с передачей по сети «Интернет» изображений моего ребенка (в том числе фотографии, а также видеозаписи), связанные с соревнованиями и мероприятиями МАУ ДО «СШ «Старт».

Порядок отзыва настоящего согласия **по личному заявлению субъекта персональных данных.**

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Подпись _____

Дата _____