

Директору МБУ ДО СШОР  
по спортивной борьбе  
О.Н.Аладжеву

от \_\_\_\_\_  
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_,

дом № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_

дом. телефон \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе» для освоения программы физической подготовки по виду спорта

\_\_\_\_\_

(наименование вида спорта)

в соответствии с утвержденной муниципальной работой «Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта среди различных групп населения», для посещений \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ занятий в неделю,

(количество занятий)

Меня (моего ребенка) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата и место рождения)

Работающего в \_\_\_\_\_

учащегося (учащуюся) \_\_\_\_\_ класса(группы), образовательного учреждения

(наименование образовательной организации).

муниципальное образование \_\_\_\_\_

*Медицинская справка о допуске к занятиям, копия паспорта или копия свидетельства о рождении с отметкой о гражданстве (при наличии), фотография 3х4 см. в количестве 1 штуки прилагаются.*

*С программой физической подготовки по виду спорта, Уставом и другими локальными актами физкультурно-спортивной организации ознакомлен и в соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г.р. № 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моих( моего ребенка),связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом.*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись спортсмена , родителя ( законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
( Ф.И.О.)

**Сведения о родителях (заполняется при условии, если ребенку не исполнилось 18 лет)**

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Директору МБУ ДО «СШОР  
по спортивной борьбе»

О.Н.Аладжеву

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Армавир Краснодарского края

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО)

паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе», расположенному по адресу: 352931, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Новороссийская, 2, на обработку персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО)

учащегося группы \_\_\_\_\_, МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе».

В том числе:

-персональные данные ребенка: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях учащегося (записи, сделанные тренерами-преподавателями, результаты участия в спортивно-массовых мероприятиях, соревнованиях и конкурсах), сведения о соблюдении учащимся внутреннего распорядка учебного заведения (опоздания на занятия, пропуски занятий с указанием причины) **обрабатываются** в целях анализа, контроля и руководства учебно-воспитательным процессом, предоставления родителям точной и оперативной информации о результатах **учебного** процесса ребенка, контроля качества обучения;

-персональные данные родителей (законных представителей) включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный), место работы, должность, используются для оперативного **взаимодействие** с администрацией Школы;

-сведения о жилищно-бытовых условиях проживания ребенка, номер медицинского полиса, сведения о состоянии здоровья ребенка, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения об установлении инвалидности необходимы для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося.

Персональные данные ребенка могут быть переданы для включения в информационные системы персональных данных, СМИ, сети-Интернет, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем, например, сведения о документах, удостоверяющих личность учащегося, необходимые при оформлении и выдаче документов (справок, свидетельств и т.п.).

МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе» берет на себя обязательство, ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ, не передавать третьим лицам персональные данные, полученные от меня, без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе» или любым иным лицом в личных целях.

МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе» принимает все необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к таким мерам относятся: архивирование, использование антивирусных программ и шифровальных (криптографических) средств.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных учащегося осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Данное Согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребенка в МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе».

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию учебного заведения, в котором обучается ребенок.

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.