

Директору
МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе» О.Н.Аладжеву
от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

Адрес проживания: _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

(документ удостоверяющий личность заявителя, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон _____

Электронная почта (e-mail) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта _____ в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «спортивная школа олимпийского резерва по спортивной борьбе» (МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе») моего ребенка/меня

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего

город _____ «_____» _____ г.р.

_____ дата и место рождения поступающего

Данные свидетельства о рождении поступающего _____ выдано «_____» _____ г.,

серия _____ номер _____

№ актовой записи _____

_____ кем выдано

Данные паспорта поступающего (при наличии) _____ выдан «_____» _____ г.,

серия _____ номер _____

№ подразделения _____

_____ кем выдан

Данные полиса мед. страхования поступающего _____

(серия, номер бланка полиса и номер полиса ОМС)

Номер СНИЛС поступающего _____

Место учебы _____

_____ (наименование учебного заведения, номер класса/группы)

Адрес регистрации поступающего: _____

Адрес фактического проживания поступающего: _____

Контактные данные поступающего: _____ телефон _____ e-mail _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Дата рождения «_____» _____ г. телефон _____

Место работы _____ Должность _____

№ СНИЛС _____ e-mail _____

Ф.И.О. матери _____

Дата рождения «_____» _____ г. телефон _____

Место работы _____ Должность _____

№ СНИЛС _____ e-mail _____

При подаче данного заявления предоставляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении или копия паспорта, поступающего;
- копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) одного из родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего и документ, подтверждающий родство, установление опеки или попечительства (при наличии);
- медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;
- копия страхового свидетельства (СНИЛС) поступающего;
- фотографии поступающего 3x4 в количестве 2 штуки.

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой на осуществление образовательной деятельности, с порядком приема на обучение, с правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а)

В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных со спортивной деятельностью организации любым не запрещенным законом способом

Согласен (на) _____

Не согласен (на) _____

На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна) _____

подпись, расшифровка

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись и расшифровка родителя, законного представителя _____

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

от _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО законного представителя)

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

зарегистрирован по адресу: _____,

адрес эл.почты _____, контактный тел. _____

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 поступающего)

обучающегося МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе»

В том числе:

-персональные данные ребенка: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, данные свидетельства о рождении или паспорта, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, 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 взаимодействия с администрацией Школы;

-сведения о жилищно-бытовых условиях проживания ребенка, номер медицинского полиса, сведения о состоянии здоровья ребенка, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивно-массовом мероприятии, спортивном соревновании, 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.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а действуя своей волей и в интересах несовершеннолетнего.

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.

« ____ » _____ 202 ____ г.

Подпись родителя, законного представителя _____

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

от _____
зарегистрированного по адресу:
Г. _____ ул. _____
паспорт серии _____ № _____
выдан _____

СОГЛАСИЕ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО законного представителя)

действующий в качестве законного представителя

(ФИО несовершеннолетнего)

дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г.р.,

(дата рождения несовершеннолетнего)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов физкультурных массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.

МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе»

(наименование организатора мероприятия (соревнования))

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, место работы.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, данные свидетельства о рождении или паспорта, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, 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, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивно-массовом мероприятии, спортивном соревновании, 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.).

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 202 _____ г.

Подпись родителя, законного представителя _____