

от _____
фамилия, имя, отчество заявителя

Заявление

Прошу принять в число обучающихся в МАУ ДО ДЮСШ «Водник» города Тюмени на обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта _____

фамилия, имя, отчество ребенка полностью
число, месяц, год рождения _____,
домашний адрес и телефон _____,
д/с (группа), школа (класс) _____,
тренер-преподаватель _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____
фамилия, имя, отчество полностью

Контактный телефон _____

Мать: _____
фамилия, имя, отчество полностью

Контактный телефон _____

В соответствии с п. 4. ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МАУ ДО ДЮСШ «Водник» города Тюмени на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка: анкетные и биографические данные; данные свидетельства о рождении; сведения о составе семьи; сведения о социальных льготах; адрес места жительства; образование; состояние здоровья; номер телефона; данные полиса обязательного медицинского страхования; данные СНИЛС; информация об участии в спортивных соревнованиях; информация о достижениях в спортивно - массовых мероприятиях, в том числе обнародование изображения, обработку персональных данных родителей (законных представителей), указанных в настоящем заявлении.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обеспечения организации образовательного процесса, а именно совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня подписания на весь период обучения несовершеннолетнего ребенка в МАУ ДО ДЮСШ «Водник» города Тюмени. Настоящее согласие может быть отозвано досрочно путем направления письменного уведомления Учреждению с требованием о прекращении обработки персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.

подпись родителей (законных представителей)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой в области физической культуры и спорта по виду спорта _____ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен (на)**.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись родителей (законных представителей)

Приложение:

1. Медицинское заключение о состоянии здоровья поступающего
2. Копия документа, подтверждающего личность поступающего
3. Копия медицинского полиса поступающего (2 стороны)

Документы к заявлению приложены, приняты _____
подпись лица, принявшего документы, дата принятия