

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

Паспорт: сер. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: кем и когда \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)  
конт.тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу занести в список кандидатов в 1-й спортивный класс моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, дата рождения)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

***С режимом уроков и тренировок ознакомлен.***

Дата \_\_\_\_\_

Подпись родителей / (законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) обучающегося  
в МБУ г.Владимира «СШОР по спортивной гимнастике им. Н.Г. Толкачева»  
на обработку и передачу персональных данных ребенка**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии с 152-ФЗ от 27.09.2006 г. «О персональных данных» даю согласие на обработку следующих  
персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_ :

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.) в целях осуществления его дополнительного образования, оформления личного дела учащегося в СШОР по спортивной гимнастике им. Н.Г.Толкачева с использованием автоматизированной обработки и без таковой при условии конфиденциальности.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с персональными данными: сбор, систематизация, хранение, обновление, обработка с использованием средств автоматизации или без них, распространение, передача (в том числе третьим лицам) персональных данных.

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и действует в течение неопределенного срока. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя учреждения.

Подпись родителей / (законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_