

Директору
ГАУ ДО ВО «СШОР по спортивной гимнастике
имени Н.Г. Толкачева»
В.И. Иванчуку

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 допустить моего сына (дочь) для прохождения тестирования _____

_____ (фамилия, имя, дата рождения)

Дата _____

Подпись родителей / (законных представителей) _____ / _____ /

к заявлению прилагаются: медицинская справка, копия свидетельства о рождении;
в соответствии с ч.3 Устава Учреждения:

- даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего;

- с Уставом и локальными нормативными актами Учреждения ознакомлен.*

- с «Положением о приемной и апелляционной комиссиях» ознакомлен

* сайт СШОР (sportgymrus-33.ru)

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) в ГАУ ДО ВО «СШОР по спортивной гимнастике имени 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 27.07.2006 г. «О персональных данных» даю согласие на обработку следующих
персональных данных моего ребенка, _____:

(фамилия, имя, отчество ребенка)

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) _____ / _____ /