

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 зачислить моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения)

на программу спортивной подготовки по спортивной гимнастике
на этап начальной подготовки

Тренер-преподаватель _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

Дата _____

Подпись родителей / (законных представителей) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаются:

- медицинская справка,
- копия свидетельства о рождении (паспорта) с регистрацией места жительства,
- снимок,
- 2 фотографии 3*4,
- копия паспорта родителей/ законных представителей с регистрацией места жительства.

В соответствии с п.3.9 Устава Учреждения:

- даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего;
- с Уставом и локальными нормативными актами Учреждения ознакомлен.*

* сайт СШОР (sportgymrus-33.ru)

**СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей)
в ГАУ ДО ВО на обработку и передачу персональных данных**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

проживающий(-ая) по адресу: _____

документ удостоверяющий личность: _____

(когда и кем выдан)

в соответствии с 152-ФЗ от 27.09.2006 г. «О персональных данных» даю согласие ГАУ ДО ВО «СШОР по спортивной гимнастике имени Н.Г. Толкачева», 600006, г. Владимир, Спортивный переулок, дом 1, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка,

_____:

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 оформления личного дела спортсмена в ГАУ ДО ВО «СШОР по спортивной гимнастике имени 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.

Дата _____

Подпись родителей / (законных представителей) _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)