Директору МБУ «СШОР»

фото \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) в МБУ «СШОР»

по программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид спорта)

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поступающего)

Дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающегося в МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о гражданстве поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ознакомлен:** с Уставом МБУ «СШОР» и локальными нормативными актами, регламентирующими реализацию программ спортивной подготовки.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта или свидетельства о рождении поступающего;
2. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей) поступающего;
3. Справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки;
4. Фотография поступающего.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Согласие на обработку персональных данных**

Оператор персональных данных - муниципальное бюджетное учреждение «Спортивная школа олимпийского резерва» муниципального образования города Братска.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) поступающего или одного из родителей (законных представителей поступающего)

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, о состоянии здоровья, номера телефона, адреса проживания, иные сведения, которые с учетом специфики процесса спортивной подготовки, должны быть при поступлении или в период освоения программ спортивной подготовки, размещение персональных данных на официальном сайте МБУ «СШОР», а также сведениями об успеваемости и вне тренировочной деятельности, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Основной целью обработки персональных данныхявляется обеспечение операторомперсональных данных своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных в соответствие с уставом учреждения и Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Оператор персональных данных гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) поступающего в учреждение или одного из родителей(законных представителей)

проинформирован, что МБУ «СШОР» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период занятий в учреждении в период хранения личного дела в учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

Я оставляю за собой право отозвать свое соглашение посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБУ «СШОР» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБУ «СШОР»

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дающего согласие) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.