

Директору МБУ ДО ДЮСШ № 9

Шулаковой С.Ю.

от _____

фамилия, имя, отчество

проживающего _____

населённый пункт

_____ Д. _____ Кор. _____ кв. _____

проспект, площадь, улица, переулок и др.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня _____

фамилия, имя, отчество

дата рождения « _____ » _____ Г.

домашний адрес _____,

населенный пункт

_____ Д. _____ Кор. _____ кв. _____

проспект, площадь, улица, переулок и др.

место работы/учебы _____

должность _____,

класс/курс _____

« _____ » _____,

при необходимости

телефон _____

на обучение _____

вид спорта

по программе _____

дополнительная (общеразвивающая, предпрофессиональная), спортивная подготовка

к тренеру - преподавателю _____

фамилия, имя, отчество

С Уставом МБУ ДО ДЮСШ № 9, правилами посещения занятий, правами и обязанностями родителей и учащихся и др. документами, регламентирующими организацию тренировочного процесса ознакомлен(а).

Согласен(а) с процедурой индивидуального отбора поступающего.

К заявлению прилагаю:

- Согласие на обработку персональных данных;

- Медицинская справка, подтверждающая отсутствие противопоказаний к занятиям избранным видом спорта;

- Ксерокопия свидетельства о рождении или паспорта (с 14 лет) – первая страница и прописка;

- Ксерокопия медицинского страхового полиса;

- Фотография 3x4 – 2 штуки (начиная с ГНП-1)

« _____ » _____ Г.

дата заполнения

подпись

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ учащегося
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа № 9»

Адрес (фактический): 603000, г. Н. Новгород, ул. Студеная, 37, МБУ ДО ДЮСШ № 9
тел.(831) 439-79-54, тел/факс 430-31-83

От _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя учащегося, полностью)

Проживающего:
адрес регистрации _____
адрес фактического проживания _____
фамилия, имя, отчество учащегося _____

дата рождения учащегося « ____ » _____ Г.
место рождения учащегося _____
документ, удостоверяющий личность учащегося _____
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____
адрес регистрации учащегося _____
адрес фактического проживания учащегося _____

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моих и (или) моего несовершеннолетнего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: сбора персональных данных, систематизации персональных данных, накопление персональных данных, хранение персональных данных, уточнение (обновление, изменение) персональных данных, распространение/передачу персональных данных (в том числе внутренние; внешние; рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) учащегося в электронном и бумажном виде), ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом, уничтожение персональных данных, ведения личных дел учащегося, подготовки необходимых документов для отчетности, установленной законодательством РФ и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество учащегося, родителей, законных представителей, пол, год, месяц, число и место рождения, адрес, образование, свидетельство о рождении, паспортные данные, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, место работы и должность родителей, законных представителей, данные о гражданстве, ОМС, информация для связи, данные о прибытии и выбытии в/из МБУ ДО ДЮСШ № 9, документы об образовании.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения учащегося в МБУ ДО ДЮСШ № 9. Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение 10 дней со дня получения документов об этих изменениях. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МБУ ДО ДЮСШ № 9, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём письменного заявления.

_____ / _____ / « ____ » _____ Г.
подпись _____ расшифровка _____ дата заполнения _____