

Директору МБУ ДО ДЮСШ № 9

Шулаковой С.Ю.

от

Иванова А.И.

фамилия, имя, отчество

проживающего

г. Нижний Новгород

населенный пункт

ул. Звездинка

Д. 1

кор. 1

кв. 1

проспект, площадь, улица, переулок и др.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня

Иванова Артема Ивановича

фамилия, имя, отчество

дата рождения « 05 » января 2000 г.

домашний адрес

г. Нижний Новгород

населенный пункт

ул. Звездинка

проспект, площадь, улица, переулок и др.

Д. 1

кор. 1

кв. 1

место работы/учебы

ННГУ им. Н.И. Лобачевского

должность

студент

, класс/курс 1 курс « гр.№112 » ,

при необходимости

телефон

+7 000 000 00 00

на обучение

Шахматы

вид спорта

по программе

Дополнительная общеобразовательная

дополнительная (общеобразовательная, предпрофессиональная), спортивная подготовка

к тренеру - преподавателю

Вифлеемской С.Б.

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 ГПП-1)

« 01 » сентября 2018 г.

дата заполнения

А. Иванов

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 Иванова Артёма Ивановича  
(фамилия, имя, отчество законного представителя учащегося, полностью)

Проживающего:  
адрес регистрации 603000, г. Н. Новгород, ул. Звездинка, д.1, кор. 1, кв.1  
адрес фактического проживания Тот же  
фамилия, имя, отчество учащегося Иванов Артём Иванович

дата рождения учащегося « 05 » января 2000 г.  
место рождения учащегося г. Н. Новгород  
документ, удостоверяющий личность учащегося Паспорт  
серия 22 14 № 001001 дата выдачи 21 января 2014 г.  
кем выдан Отделом УФМС России по Нижегородской обл. в Нижегородском р-не г. Нижнего Новгорода  
адрес регистрации учащегося 603000, г. Н. Новгород, ул. Звездинка, д.1, кор. 1, кв.1  
адрес фактического проживания учащегося Тот же

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.

А. Иванов

подпись

Иванов А.И.

расшифровка

« 01 »

сентября

дата заполнения

2018 г.