|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   Место для фотокарточки | Директору  БУ ОО «СШОР № 2»  А.Н. Кострикину  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И., число, месяц, год рождения)

в бюджетное учреждение Орловской области «Спортивная школа олимпийского резерва №2» для освоения спортивной программы по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид спорта)

на этап начальной подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года обучения.

Против занятий и участия в соревнованиях моего ребенка не возражаю.

Сведения о гражданстве ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***На проведение процедуры индивидуального отбора*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (даю согласие)

(подпись)

Дополнительная информация:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Домашний адрес | | |  | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | |
| Школа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Класс |  |
| Номер свидетельства о рождении (паспорт) кем и когда выдано | | | | | | |
| Ф.И.О. матери | |  | | | | |
| Тел: Место работы: | | | | | | |
| Ф.И.О. отца | |  | | | | |
| Тел: Место работы: | | | | | | |

С уставом учреждения ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

С правилами зачисления учащихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

**Зачисление на отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приказ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

**М.П.**

**Директор «СШОР № 2» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( А.Н. Кострикин)**

Директору БУ ОО «СШОР № 2»

А.Н. Кострикину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление о согласии на обработку персональных данных.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка и его законных представителей:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- пол;

- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства;

- № паспорта, дата выдачи паспорта;

- домашний адрес;

- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны;

- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

- размещать фотографии, фамилию, имя, отчество на стендах в помещении, официальном сайте «СШОР № 2».

- «СШОР № 2» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) органов управления физической культуры и спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Обработка и передача персональных данных разрешается, пока ребенок числится в данном спортивном учреждении. После выпуска, перехода в другое учреждение, отчисления - обработка персональных данных прекращается.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись Ф.И.О. заявителя