

Заявление
родителей (законных представителей)
о приеме в муниципальное бюджетное учреждение спортивную школу «Максимум»

Директору Т.В. Колыбашкиной

Заявление

Прошу принять в число обучающихся отделения " _____ "
название отделения

моего сына (дочь):

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес регистрации ребенка: _____ ;

Адрес проживания ребенка: _____ ;

Телефон ребенка _____ ;

Образовательное учреждение _____ № _____ класс _____

Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка: серия _____ № _____, выдано

« _____ » _____ 20 _____ г.;

Заявители услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____ ;

2. Место работы _____ ;

3. Должность _____ ;

4. Контактный телефон _____ ;

5. E-mail: _____ .

Отец ребенка:

1. ФИО _____ ;

2. Место работы _____ ;

3. Должность _____ ;

4. Контактный телефон _____ ;

5. E-mail: _____ .

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО _____ ;

2. Место работы _____ ;

3. Должность _____ ;

4. Контактный телефон _____ ;

5. E-mail: _____ .

В отдельных случаях предоставляется информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности:

1. ФИО _____ ;

2. Контактный телефон _____ ;

3. E-mail: _____ .

Социальный статус семьи (нужное подчеркнуть) полная семья, неполная семья, малообеспеченная семья, многодетная семья, дети находящиеся под опекой, дети проживающие в приемных семьях.

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя

С Уставом учреждения и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись _____

Дата заполнения " _____ " _____ 20 _____ г.

В соответствии со статьёй 20 федерального закона 323-ФЗ от 21.11.2011г. об основах охраны здоровья граждан РФ, я даю добровольное согласие на проведение в случае необходимости следующих врачебных манипуляций моему ребенку:

- осмотр спортивного врача, проведение функциональных проб;

- оказание первой медицинской помощи на тренировках и соревнованиях.

Дата _____ подпись _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка _____

(ФИО ребенка)

приходящегося мне _____

(сыном, дочерью, подопечным)

зарегистрированного по адресу: _____

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие

МБУ СШ «Максимум» , г. Хабаровск ул. Путевая, 2а, 680045

(наименование и адрес учреждения)

и уполномоченным должностным лицам управления по физической культуре и спорту администрации г. Хабаровска, расположенному по адресу: г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 16 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Число, месяц, год рождения;
3. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
4. Место рождения;
5. Адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
6. Пол;
7. Номер контактного телефона (мобильный, домашний);
8. Место учебы (название школы или детского сада);
9. Дата зачисления в учреждение;
10. Дата и причина завершения обучения;
11. Группа и отделение, в котором ведется обучение;
12. Фамилия, имя, отчество тренера;
13. Социальный статус семьи;
14. Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail отца;
15. Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail матери;
16. Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail законного представителя;
17. Присвоенные спортивные разряды (дата присвоения, № приказа, организация присвоившая разряд);
18. Результаты участия в соревнованиях (уровень соревнования, наименование соревнования, дисциплина, место проведения, даты проведения, результат, занятое место).

Обработка персональных данных осуществляется в целях надлежащего организационно-технического, финансового, информационно-методического обеспечения образовательного процесса, для осуществления учреждением любой деятельности, направленной на выполнение целей и задач, предусмотренных его уставом, требований и рекомендаций, содержащихся в нормативных правовых актах Российской Федерации, Хабаровского края, городского округа «Город Хабаровск».

Мне известно о том, что я на основании соответствующего письменного заявления имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных и персональных данных указанного в настоящем соглашении несовершеннолетнего ребёнка. Моё согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путём направления в учреждение соответствующего письменного заявления.

_____ (личная подпись)

_____ (дата заполнения)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие

МБУ СШ «Максимум» , г. Хабаровск ул. Путевая, 2а, 680045

(наименование и адрес учреждения)

и уполномоченным должностным лицам управления по физической культуре и спорту администрации г. Хабаровска, расположенному по адресу: г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 16 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Число, месяц, год рождения;
3. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
4. Место рождения;
5. Адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);
6. Пол;
7. Номер контактного телефона (мобильный, домашний);
8. Место учебы (название школы или детского сада);
9. Дата зачисления в учреждение;
10. Дата и причина завершения обучения;
11. Группа и отделение, в котором ведется обучение;
12. Фамилия, имя, отчество тренера;
13. Социальный статус семьи;
14. Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail отца;
15. Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail матери;
16. Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail законного представителя;
17. Присвоенные спортивные разряды (дата присвоения, № приказа, организация присвоившая разряд);
18. Результаты участия в соревнованиях (уровень соревнования, наименование соревнования, дисциплина, место проведения, даты проведения, результат, занятое место).

Обработка персональных данных осуществляется в целях надлежащего организационно-технического, финансового, информационно-методического обеспечения образовательного процесса, для осуществления учреждением любой деятельности, направленной на выполнение целей и задач, предусмотренных его уставом, требований и рекомендаций, содержащихся в нормативных правовых актах Российской Федерации, Хабаровского края, городского округа «Город Хабаровск».

Мне известно о том, что я на основании соответствующего письменного заявления имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных. Моё согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путём направления в учреждение соответствующего письменного заявления.

_____ (личная подпись)

_____ (дата заполнения)