

Директору МБУ ДО «СШ «Ока»

Гаврилову Сергею Васильевичу

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (мою дочь) в группу обучения по \_\_\_\_\_

(вид спорта)

на платной основе в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Ока»

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ года

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место учебы (д/сад) \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Св-во о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ СНИЛС № \_\_\_\_\_

Сведения о родителе или законном представителе занимающегося:

Тип законного представителя: «родитель», «опекун», «попечитель», «приемный родитель» (нужное подчеркнуть)

Тип родства: «мать», «отец», «мачеха», «отчим», «дедушка», «бабушка» (нужное подчеркнуть)

ФИО, место работы, домашний адрес, контактный телефон

Форма предоставления информационных сведений или мотивированного отказа в оказании услуги \_\_\_\_\_

(устно, письменно, по телефону, по электронной почте и др.)

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чем свидетельствует представленная медицинская справка.

Дата выдачи медицинской справки \_\_\_\_\_.

Гражданин \_\_\_\_\_ предупрежден о недопустимости

(Ф.И.О. законного представителя (занимающегося старше 16 лет)

участия в занятиях при наличии медицинских противопоказаний.

Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных  
Я, \_\_\_\_\_

согласен (на) на обработку (на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных и данных моего сына (моей дочери) при создании системы учета контингента обучающихся (спортсменов) в МБУ ДО «СШ «Ока», на передачу сведений в автоматизированные информационные системы. Ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены. Не возражаю, что материалы, полученные в процессе учебно-тренировочных занятий и соревнований (фото, видео-материалы, протоколы и др., в том числе взятые из соц. сетей) будут использованы на сайте школы и в госпабликах.

Я проинформирован (а) о том, что мои личные персональные данные и персональные данные моего подопечного будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

\_\_\_\_\_ (дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Приложения:

1. Справка о медицинском состоянии поступающего и отсутствии противопоказаний для занятий избранным видом спорта.
2. Справка от нарколога (об отсутствии наркотической зависимости)
3. Справка от психиатра (от отсутствия психических расстройств)