



Директору ГАУ ДО РО «Спортивная школа по зимним видам спорта «Алмаз»

В.А. Адрову

от _____

ФИО заявителя (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

Фамилия, имя, отчество (полностью)

на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта:

Сведения о поступающем в учреждение:

Дата рождения _____

Пол _____

Данные паспорта: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

СНИЛС: _____

Место проживания: _____

Телефон: _____

Обучаюсь (работаю): _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
Фамилия, имя, отчество (полностью)

моб. тел.: _____

E-mail: _____

Отец _____
Фамилия, имя, отчество (полностью)

моб. тел.: _____

E-mail: _____

С уставом учреждения, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки (сайт учреждения <http://odushh.jimdo.com/>) ознакомлен(а) _____
подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

- ксерокопия паспорта
- ксерокопия СНИЛС
- медицинский документ из диспансера
- другие документы (*указать*): _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

расшифровка подписи

Зачислен в ГАУ ДО РО «СШ «Алмаз» ПРИКАЗ № _____ от _____ 20 ____ г.

Директор ГАУ ДО РО «СШ «Алмаз»

подпись

В.А. Адров

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных (ПДн)

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.06 № 152-ФЗ, в целях обеспечения реализации дополнительной образовательной программы спортивной подготовки подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ ДО РО «Спортивная школа по зимним видам спорта «Алмаз», адрес: 390026, г. Рязань, ул. 6-я линия, д. 10, помещение Н1 (далее - Оператор) **моих персональных данных,**

включающих:

Общие сведения:

- Ф.И.О. обучающегося (спортсмена);
- пол;
- дата и место рождения;
- дата государственной регистрации рождения и наименование органа, который произвел государственную регистрацию рождения;
- серия и номер паспорта обучающегося (спортсмена) или другие документы подтверждающие личность;
- гражданство;
- СНИЛС;
- адрес регистрации обучающегося (спортсмена) по месту жительства (по месту пребывания);
- другая необходимая для решения задач межведомственной системы информация
- данные о прибытии и выбытии в/из ОУ
- информация для связи

Данные об образовании:

- наименование ОУ.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение в том числе: передачу третьим лицам:

- в министерство физической культуры и спорта Рязанской области;
- высшие учебные заведения, другие учреждения для участия в соревнованиях;
- медицинские учреждения;
- другие учреждения (федерации спорта, ОВФД и т.п.).

Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

дата

подпись

расшифровка подписи