

Директору ГБОУ ДО "СШОР по самбо имени
М.Г.Бурдикова" Дунаеву АВ

от _____
фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить Меня _____
фамилия, имя, отчество

дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г. гражданство _____

место рождения _____

домашний адрес _____, ул. _____ Д. _____, кв. _____
населенный пункт

место учёбы/работы _____
наименование учреждения/предприятия

должность _____, телефон _____

ГТО № _____

для занятий по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

_____ на этап _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим даю свое согласие на обработку и совершение действий с персональными данными на весь период спортивной подготовки в данном Учреждении: сбор персональных данных (в том числе данные о состоянии здоровья, заболеваниях), систематизацию персональных данных, накопление персональных данных, хранение персональных данных, уточнение (обновление, изменение) персональных данных, распространение/передачу персональных данных (в том числе внутренние; внешние; и иным способом), уничтожение персональных данных, ведения личных дел спортсмена, подготовки необходимых документов для отчетности, установленной законодательством РФ и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество спортсмена, пол, год, месяц, число и место рождения, адрес регистрации(проживания), образование, свидетельство о рождении, паспортные данные, данные о гражданстве, информация для связи, документы об образовании, персональные данные, составляющие врачебную тайну, в том числе данные о состоянии здоровья, заболеваниях.

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ

Настоящим даю своё согласие на участие: в процедуре индивидуального отбора при поступлении и во всех учебно-тренировочных мероприятиях и соревнованиях, включённых в учебный план спортивной подготовки Учреждения, на весь период обучения. Осознаю опасности связанные с моим занятием избранным видом спорта и принимаю всю ответственность за любую травму, полученную мной во время спортивной подготовки, и не имею права требовать какой-либо компенсации.

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮ:

1. ксерокопию паспорта
2. медицинскую справку о состоянии здоровья с допуском до занятий избранным видом спорта
3. фото 3*4 (4 шт)
4. договор об оказании платных образовательных услуг по ДОП спортивной подготовки № _____ от " _____ " _____ 20 _____ г.
5. дополнительно: _____

С Уставом, локальными актами и другими документами, регламентирующими работу ГБОУ ДО "СШОР по самбо имени М.Г.Бурдикова" ознакомлен(а), возражений не имею.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)
дата заполнения подпись

Директору ГБОУ ДО "СШОР по самбо имени
М.Г.Бурдикова" Дунаеву АВ

ОТ _____

фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить Меня _____

фамилия, имя, отчество

дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

занимавшегося по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

_____ на этапе _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата заполнения

_____ (_____)
подпись