

Директору ГБУ СШОР по самбо Дунаеву А.В.

от \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество законного представителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего занимающегося

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. гражданство \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

домашний адрес \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_  
населенный пункт

место учёбы \_\_\_\_\_  
наименование образовательного учреждения

класс \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_, для занятий \_\_\_\_\_  
вид спорта

по физкультурно-спортивной программе

## Сведения о родителях (законных представителях)

мать \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

отец \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим даю свое согласие на обработку и совершение действий с персональными данными : сбора 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 и его родителей(законных представителей), 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.

Срок действия данного согласия устанавливается на весь период занятий.

### ***К заявлению прилагаю:***

- 1. ксерокопию свидетельства о рождении (паспорта) занимающегося;*
- 2. медицинскую справку о состоянии здоровья занимающегося с допуском до занятий избранным видом спорта.*

**С Уставом ГБУ СШОР и др. документами, регламентирующими организацию занятий ознакомлен(а):**

**С договором публичной оферты, утвержденной приказом №19-од от 27.08.2020 г. согласен**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

дата заполнения

\_\_\_\_\_ подпись