

Директору ГБУ СШОР по самбо Дунаеву А.В.

от _____

фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня _____

фамилия, имя, отчество

дата рождения « ____ » _____ г. гражданство _____

место рождения _____

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

место учёбы/работы _____

наименование

телефон _____, для занятий _____

вид спорта

по программе спортивная подготовка на этап подготовки _____

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 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.

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ

Настоящим даю своё согласие на моё участие: в процедуре индивидуального отбора при поступлении и во всех тренировочных мероприятиях и соревнованиях, включённых в план спортивной подготовки Учреждения, на весь период спортивной подготовки. Осознаю опасности связанные с моими занятиями 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 свидетельства о рождении (паспорта) занимающегося
2. медицинскую справку о состоянии здоровья занимающегося с допуском до занятий избранным видом спорта
3. фото 3*4 (3 шт)
4. ксерокопию СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета)
5. дополнительно: _____

С Уставом, локальными актами и другими документами, регламентирующими работу ГБУ СШОР по самбо ознакомлен(а), возражений не имею:

« ____ » _____ Г.

дата заполнения

подпись