Директору МБУ СШ

Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова

А.Г. Осколкову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. законного представителя)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова в группу физической подготовки проходящей *«Программу физической подготовки (по виду спорта спортивный туризм)»*.

моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ую) по адресу: *г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (город, улица, номер дома и квартиры)

Домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моб. телефон ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Плавать – умеет, не умеет** (нужное подчеркнуть)

С Уставом, программой СШ, расписанием, документами, регламентирующими деятельность Учреждения и с условиями работы СШ ознакомлен(а). Несу полную ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка по дороге на занятие и обратно домой.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата заполнения подпись ФИО законного представителя

**Сведения о законных представителях:**

**мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы и должность)

раб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы и должность)

раб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Социальный статус семьи (нужное подчеркнуть):**

Многодетная (копия подтверждающего документа),

Малообеспеченная (копия подтверждающего документа),

Ребёнок-сирота (под опекой) (копия подтверждающего документа),

Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия подтверждающего документа).

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», я подтверждаю своё согласие на обработку следующих персональных данных:

Анкетные данные: данные о возрасте и поле, информация для связи, данные о прибытии и выбытии из МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова. Сведения о родителях (законных представителях): Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация, паспортные данные, место работы, должность.

Дополнительные сведения: копии документов, (свидетельства о рождении, паспорта), документы о состоянии здоровья (наличие ограничений), социальный статус семьи, сведения об образовании, реквизиты полиса ОМС (ДМС).

Подтверждаю своё согласие на следующие действия с указанием выше перечисленными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребёнка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

Разрешаю располагать на сайте, в сети интернет (в «контакте», в «фейсбуке»), в средствах массовой информации, на стенде МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова фотографии, фамилию, имя, возраст и достижения моего ребёнка.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме.

Срок действия данного согласия устанавливается с момента подачи заявления и на период обучения учащегося в МБУСШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова. Об ответственности за достоверность предоставляемых сведений предупрежден(а).

Обязуюсь предоставлять информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения подтверждающих документов.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с моими правами и обязанностями в области обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного отзыва или заявления в любое время.

Согласен, что работники МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова обязаны прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва или заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (фамилия полностью)

Директору МБУ СШ

Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова

А.Г. Осколкову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. законного представителя)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова в группу физической подготовки проходящей *«Программу физической подготовки (по виду спорта спортивный туризм)»*.

моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ую) по адресу: *г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (город, улица, номер дома и квартиры)

Домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моб. телефон ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Плавать – умеет, не умеет** (нужное подчеркнуть)

С Уставом, программой СШ, расписанием, документами, регламентирующими деятельность Учреждения и с условиями работы СШ ознакомлен(а). Несу полную ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка по дороге на занятие и обратно домой.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата заполнения подпись ФИО законного представителя

**Сведения о законных представителях:**

**мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы и должность)

раб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы и должность)

раб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Социальный статус семьи (нужное подчеркнуть):**

Многодетная (копия подтверждающего документа),

Малообеспеченная (копия подтверждающего документа),

Ребёнок-сирота (под опекой) (копия подтверждающего документа),

Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия подтверждающего документа).

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», я подтверждаю своё согласие на обработку следующих персональных данных:

Анкетные данные: данные о возрасте и поле, информация для связи, данные о прибытии и выбытии из МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова. Сведения о родителях (законных представителях): Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация, паспортные данные, место работы, должность.

Дополнительные сведения: копии документов, (свидетельства о рождении, паспорта), документы о состоянии здоровья (наличие ограничений), социальный статус семьи, сведения об образовании, реквизиты полиса ОМС (ДМС).

Подтверждаю своё согласие на следующие действия с указанием выше перечисленными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребёнка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

Разрешаю располагать на сайте, в сети интернет (в «контакте», в «фейсбуке»), в средствах массовой информации, на стенде МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова фотографии, фамилию, имя, возраст и достижения моего ребёнка.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме.

Срок действия данного согласия устанавливается с момента подачи заявления и на период обучения учащегося в МБУСШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова. Об ответственности за достоверность предоставляемых сведений предупрежден(а).

Обязуюсь предоставлять информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения подтверждающих документов.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с моими правами и обязанностями в области обработки персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного отзыва или заявления в любое время.

Согласен, что работники МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова обязаны прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва или заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (фамилия полностью)