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 на *программу физической подготовки по виду спорта «парусный спорт» «Шторм».*

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

**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).

С Уставом, программой, документами, регламентирующими организацию тренировочного процесса 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

Директору МБУ СШ

Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова

А.Г. Осколкову

Адрес: г. Архангельск, ул. Советская, 1

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(в соответствии требованиями Федерального закона от 27.07.2006 года

№152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован (а) по адресу: *г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**даю своё согласие**, МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова, **на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: *г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребёнка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества, обеспечения МБУ СШ Парусный центр Норд им. Ю.С. Анисимова деятельности по спортивной подготовке несовершеннолетних, в том числе присвоение разрядов, анализа исполнения муниципальных программ, оценки их эффективности, персонифицированного учёта занимающихся в региональных системах дополнительного образования.

**Настоящим подтверждаю своё согласие на обработку следующих персональных данных:**

Анкетные данные: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения; гражданство, адрес электронной почты и номер телефона. 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, адрес электронной почты и номер телефона.

Дополнительные сведения: копии документов, (свидетельства о рождении, паспорта), данные о медицинском допуске к занятиям по видам спорта и соревнованиям (наличие ограничений), данные о прививочных сертификатах и результатов анализов на COVID-19, социальный статус семьи, сведения об образовании, данные полиса ОМС (ДМС), СНИЛС, спортивный разряд, звание, рост, вес (весовая категория), фото и видеосъемка в рамках тренировочного процесса, подготовки и участия в соревнованиям, результаты участия в спортивных соревнованиях и прохождения контрольных испытаний, групп и этап подготовки.

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, спортивный разряд, звание, квалификацию и достижения моего ребёнка.

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме как с использованием автоматизированных средств (**АИС "LSPORT.NET**», **ГИС АО "Навигатор дополнительного образования**" и т.п.), так и без таковых.

Подтверждаю своё согласие на следующие осуществления действия с вышеперечисленными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу АИС "LSPORT.NET», ГИС АО "Навигатор дополнительного образования", ГБУЗ АО «Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины, региональным и городским спортивным федерациям.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до истечения 3-х лет с момента отчисления или даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

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.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своих/своего ребенка, родителем (законным представителем) которого я явлюсь.

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

(подпись) (фамилия полностью)