

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ПО СПОРТИВНОМУ ОРИЕНТИРОВАНИЮ»

600006, г. Владимир, ул. Вокзальная, д. 65-а, тел. (4922)49-32-19, e-mail: dsovo@mail.ru

Директору ГБУ ВО «СШ по СО»
Горину Владимиру Владимировичу

от _____

Фамилия Имя Отчество (при наличии) законного представителя

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка:

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка

_____,
число, месяц, год рождения ребенка полностью

_____,
Место рождения

Гражданство (при наличии): _____,

проживающего по адресу: _____,

_____,
обучающегося в _____ в _____ классе

в Государственное бюджетное учреждение Владимирской области «Спортивная школа по спортивному ориентированию» на программу спортивной подготовки:

«Спортивное ориентирование», «Радиоспорт» (спортивная радиопеленгация)
(подчеркнуть нужное)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) матери, место работы, должность, контактный телефон:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) отца, место работы, должность, контактный телефон:

С Уставом школы, Правилами внутреннего распорядка, Порядком приема в ГБУ ВО «СШ по СО» ознакомлен(а), согласен на участие ребенка в процедуре индивидуального отбора поступающих.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись / Расшифровка

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

- копия свидетельства о рождении ребенка (или копия паспорта (при наличии)).
- копия страхового свидетельства обязательного (государственного) пенсионного страхования (СНИЛС)
- медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки.
- фотография поступающего.

**Согласие законного представителя
на обработку персональных данных подопечного**

Я, _____,

Проживающий (ая) по адресу: _____,

Паспорт серия _____ № _____, выдан (кем и когда) _____

Как законный представитель на основании _____
(серия, номер свидетельства о рождении)

Настоящим даю согласие на обработку в ГБУ ВО «СШ по СО», 600006, г. Владимир, ул. Вокзальная, д. 65-а, персональных данных своего подопечного (Ф.И.О., дата рождения):

(ФИО ребенка и дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении / паспорта;
- адрес проживания подопечного,
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения тренировочного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики;
- иных действий в рамках деятельности учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществления любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам) обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что администрация ГБУ ВО «СШ по СО» будет обрабатывать персональные данные смешанным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в ГБУ ВО «СШ по СО».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

«___» _____ 20___ г.

Подпись: _____/_____