

Директору МБУ ДО «СШ «Старт»

(ФИО директора)

(ФИО заявителя)

Паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС (заявителя) _____

Адрес места жительства (заявителя): _____

Контактный телефон, адрес электронной почты
заявителя _____

Контактный телефон, адрес электронной почты
несовершеннолетнего _____

Заявление о приеме на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

« _____ »

Прошу принять меня / моего ребенка _____

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество поступающего)

дата рождения _____

место рождения _____

адрес места регистрации _____

адрес места фактического проживания _____

место учебы (образовательное учреждение, класс) _____

в МБУ ДО «СШ «Старт» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

« _____ »

(указать вид спорта)

Данные родителей (законных представителей)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

С Уставом учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой по виду спорта « _____ », правилами внутреннего распорядка обучающихся и локально-нормативными актами учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

(подпись)

Документы, предоставляемые при подаче заявления:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего;
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
3. Копия СНИЛС поступающего;
4. Копия СНИЛС родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего;
5. Медицинское заключение (справка) о допуске к прохождению спортивной подготовки;
6. 2 фотографии 3 x 4 см (с четким изображением лица строго в анфас, без головного убора).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моих/моего ребенка (**Приложение** к настоящему заявлению).

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

(фамилия, инициалы заявителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____,

Ф И О родителя (законного представителя)

_____, выдан _____

(серия, номер паспорта)

(кем выдан, дата выдачи),

проживающая(ий) по адресу

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____

фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

проживающего по адресу

свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие МБУ ДО «СШ «Старт» (далее - **Оператор**) на обработку (действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) **следующих персональных данных моего ребенка** при осуществлении Оператором административных процедур в рамках предоставления муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес регистрации, адрес фактического проживания, №, серия, дата и орган выдачи свидетельства о рождении (паспорта), место учебы, класс, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), фото, спортивный разряд - **в целях включения в списки, реестры, отчетные формы, предусмотренные локально-нормативными актами Оператора и законодательством РФ, учета в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Свердловской области», оформления разрядной книжки спортсмена и других отчетных документов Оператора;**

- фото- и видеозображение с участием моего ребенка - **в целях размещения на безвозмездной основе на официальном сайте Оператора <https://cmarm.magilcsporm.pf/> в сети Интернет, а также в социальных сетях на официальной странице Оператора в целях предоставления информации о деятельности Оператора и его достижениях, передачи персональных данных в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы для награждения, поощрения, участия в официальных конкурсах и мероприятиях различного уровня, а также использования в качестве иллюстраций на мероприятиях (семинарах, конференциях, мастер-классах, соревнованиях и т.п.).**

Ознакомлен(а) и выражаю свое согласие в том, что мои персональные данные как законного представителя несовершеннолетнего, включающие ФИО, адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты используются для оперативного взаимодействия с Оператором _____

(подпись)

Ознакомлен(а), что настоящее Согласие действует с даты его подписания и может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного заявления в произвольной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

(подпись родителя)

(фамилия, инициалы родителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____,

Ф И О родителя (законного представителя)

_____, выдан _____

(серия, номер паспорта)

(кем выдан, дата выдачи),

проживающая(ий) по адресу

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____

фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

проживающего по адресу

свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие МБУ ДО «СШ «Старт» (далее - **Оператор**) на обработку (действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) **следующих персональных данных моего ребенка** при осуществлении Оператором административных процедур в рамках предоставления муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес регистрации, адрес фактического проживания, №, серия, дата и орган выдачи свидетельства о рождении (паспорта), место учебы, класс, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), фото, спортивный разряд - **в целях включения в списки, реестры, отчетные формы, предусмотренные локально-нормативными актами Оператора и законодательством РФ, учета в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Свердловской области», оформления разрядной книжки спортсмена и других отчетных документов Оператора;**

- фото- и видеоизображение с участием моего ребенка - **в целях размещения на безвозмездной основе на официальном сайте Оператора <https://cmapm.magilcsporm.pf/> в сети Интернет, а также в социальных сетях на официальной странице Оператора в целях предоставления информации о деятельности Оператора и его достижениях, передачи персональных данных в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы для награждения, поощрения, участия в официальных конкурсах и мероприятиях различного уровня, а также использования в качестве иллюстраций на мероприятиях (семинарах, конференциях, мастер-классах, соревнованиях и т.п.).**

Ознакомлен(а) и выражаю свое согласие в том, что мои персональные данные как законного представителя несовершеннолетнего, включающие ФИО, адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты используются для оперативного взаимодействия с Оператором _____

(подпись)

Ознакомлен(а), что настоящее Согласие действует с даты его подписания и может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного заявления в произвольной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

(подпись родителя)

(фамилия, инициалы родителя)