

Директору ГУ ДО «СШОР №1
«Академия футбола»
А. Е. Поликанову
от _____
(ФИО заявителя)

Директору ГУ ДО «СШОР №1
«Академия футбола»
А. Е. Поликанову
от _____
(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(ФИО поступающего)
_____, _____ дата рождения,
проживающего (ей) по адресу: _____
_____,
учащегося школы № _____ класса _____ в ГУ ДО «СШОР
№1 «Академия футбола» на обучение по дополнительной
образовательной программе спортивной подготовки по виду
спорта «футбол» с «_____» _____ 20__ г.

*С Уставом, выпиской из реестра лицензии на осуществление
образовательной деятельности, образовательной
программой, локально-нормативными актами
регламентирующими учебно-тренировочный процесс,
антидопинговыми правилами, правами и обязанностями
обучающегося ознакомлен(а). На проведение процедуры
индивидуального отбора согласен (согласна):*

дата

подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(ФИО поступающего)
_____, _____ дата рождения,
проживающего (ей) по адресу: _____
_____,
учащегося школы № _____ класса _____ в ГУ ДО «СШОР
№1 «Академия футбола» на обучение по дополнительной
образовательной программе спортивной подготовки по виду
спорта «футбол» с «_____» _____ 20__ г.

*С Уставом, выпиской из реестра лицензии на осуществление
образовательной деятельности, образовательной
программой, локально-нормативными актами
регламентирующими учебно-тренировочный процесс,
антидопинговыми правилами, правами и обязанностями
обучающегося ознакомлен(а). На проведение процедуры
индивидуального отбора согласен (согласна):*

дата

подпись

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: _____
(ФИО полностью дата рождения)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт _____ выдан _____
(серия,номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____

СНИЛС _____

Отец: _____
(ФИО полностью дата рождения)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт _____ выдан _____
(серия,номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____

СНИЛС _____

Я, _____, являясь
родителем (законным представителем) обучающегося (ейся)

_____, в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.06 г № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных моей семьи, ребенка, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства и регистрации, контактный телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении, реквизиты ИНН, полиса, страхового номера; данных о социальных условиях, фото, сведений, необходимых для организации учебно-тренировочного процесса, создания информационных баз данных, мониторингов, проведения контрольно-переводных испытаний, др. мероприятий по контролю качества учебно-тренировочного процесса, обеспечению оказания медицинских услуг, работы социальных служб и организаций. Все персональные данные могут быть использованы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), обработки, использования при организации учебно-тренировочного процесса, передачу в Министерство спорта Тамбовской области, в том числе по телекоммуникационным каналам связи, Интернет, публикацию, в т.ч. на сайтах учреждений системы в целях распространения положительного опыта достижений ребенка; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных ребенка может осуществляться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы и другое. Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) персональных данных ребенка с другими организациями с использованием электронных носителей или по каналам связи. Данное согласие может быть отозвано в любое время, по личному письменному заявлению, согласно п.п.4 ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Данное согласие действует с даты его подписания до окончания обучения в Учреждении.

дата

ПОДПИСЬ

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: _____
(ФИО полностью дата рождения)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт _____ выдан _____
(серия,номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____

СНИЛС _____

Отец: _____
(ФИО полностью дата рождения)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт _____ выдан _____
(серия,номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____

СНИЛС _____

Я, _____, являясь
родителем (законным представителем) обучающегося (ейся)

_____, в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.06 г № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных моей семьи, ребенка, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства и регистрации, контактный телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении, реквизиты ИНН, полиса, страхового номера; данных о социальных условиях, фото, сведений, необходимых для организации учебно-тренировочного процесса, создания информационных баз данных, мониторингов, проведения контрольно-переводных испытаний, др. мероприятий по контролю качества учебно-тренировочного процесса, обеспечению оказания медицинских услуг, работы социальных служб и организаций. Все персональные данные могут быть использованы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), обработки, использования при организации учебно-тренировочного процесса, передачу в Министерство спорта Тамбовской области, в том числе по телекоммуникационным каналам связи, Интернет, публикацию, в т.ч. на сайтах учреждений системы в целях распространения положительного опыта достижений ребенка; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных ребенка может осуществляться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы и другое. Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) персональных данных ребенка с другими организациями с использованием электронных носителей или по каналам связи. Данное согласие может быть отозвано в любое время, по личному письменному заявлению, согласно п.п.4 ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Данное согласие действует с даты его подписания до окончания обучения в Учреждении.

дата

ПОДПИСЬ