

ОБРАЗЕЦ

Директору муниципального автономного учреждения «Спортивная школа «Ника» г. Перми Л.В. Шалашовой

от *Сидорова Петра Ивановича*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) *Сидорова Ивана Петровича*

(ФИО ребенка)

в группу _____ на отделение: «Художественная гимнастика»

«Спортивная гимнастика»

«Спортивная акробатика»

Общие данные ребенка:

1. Дата, месяц и год рождения *01.01.2011*

2. Посещает: дет.сад № _____ / школа № *77* класс *2б*

3. Домашний адрес *Ш.Космонавтов 1 - 15*

4. Общие данные родителей:

МАТЬ

ФИО *Сидорова Татьяна Петровна*

Место работы *ИТ Сидоров*

Телефон *8-919-111-11-11*

ОТЕЦ

ФИО *Сидоров Петр Иванович*

Место работы *ИТ Сидоров*

Телефон *8-919-222-22-22*

Мой сын (моя дочь) медицинских и иных противопоказаний не имеет. Справка из медицинского учреждения о состоянии здоровья ребенка и копия свидетельства о рождении прилагаются.

С Уставом и другими локальными актами МАУ СШ «Ника» г.Перми, регулирующими осуществление образовательного процесса я ознакомлен(а).

Я предупрежден(а) о возможном получении ребенком ушибов или травм в процессе занятий или соревнований, а также проинформирован(а) о желательности добровольного страхования ребенка от несчастного случая.

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.

«05» августа 2019г.

Сидоров
(подпись)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся

Сидоров Петр Иванович

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу (по месту регистрации) *Ш.Космонавтов 1 - 15*паспорт *5799* № *123456*, дата выдачи *02.03.2004г.* название выдавшего органа *УВД Индустриального района г.Перми,*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных»

№ 152-ФЗ, даю своё согласие на обработку **Муниципальным автономным учреждением «Спортивная школа «Ника»» г.Перми (МАУ СШ «Ника» г.Перми) (далее – Оператор)** моихперсональных данных и данных моего ребенка *Сидорова Ивана Петровича,*

совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ» О персональных данных».

Даю согласие на обработку персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), данные о состоянии здоровья, заболеваниях в случаях оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом, и иным лицам при проведении физкультурных и спортивных мероприятий (спортивных соревнований, учебно-тренировочных мероприятий), занятий физической культурой и спортом (в том числе и массовым спортом), а также восстановительных мероприятий после интенсивных физических нагрузок, заболеваний и травм у спортсменов (*Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2010 г. N 613н*) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Оператором моему ребенку медицинской помощи предоставляю право медицинским работникам передавать мои и моего ребенка персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Срок хранения моих персональных данных и данных моего ребенка не дольше, чем этого требуют цели их обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней.

Я проинформирован, что **МАУ СШ «Ника» г.Перми** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах и интересах своего ребенка.

*"05"августа 2019г.**Сидоров* /*П.И. Сидоров/*
Подпись Расшифровка подписи