|  |  |
| --- | --- |
| **Для СОГ** | И.о. директора МБУ СШОР «Фехтование» г. Калуги В.В. Кравченко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(родителя/законного представителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**.

Прошу зачислить моего сына (дочь) (ФИ, дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в МБУ СШОР «Фехтование» г. Калуги, тренер - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и выполнить в отношении него работу **«Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта среди различных групп населения» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_**

Сведения о ребенке: адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школа (гимназия, лицей) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Учеба в \_\_\_\_\_\_смену.

Сведения о родителях/законных представителях: - мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место работы, должность, контактный телефон)*

- отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место работы, должность, контактный телефон)*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя, отчество родителя /законного представителя полностью)*

проживающ(\_\_) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес места регистрации)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 "О персональных данных" № 152-ФЗ (ред. от 29.07.2017 г.) даю свое согласие МБУ СШОР «Фехтование» г. Калуги на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

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

*(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)*

согласно перечню, с целью выполнения работы по организации и проведению спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта ребенка, которому я являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(родство)*

Обработка персональных данных включает в себя: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу третьим лицам (распространение, предоставление, доступ) извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, использование для организации тренировочного процесса. Обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки (с использованием ПЭВМ и на бумажных носителях). Оператор (учреждение) вправе осуществлять публикацию части персональные данные моего ребенка (Фамилия, Имя, Отчество, достижения, дата рождения, фотографию и др.) в сети общедоступного пользования – Интернет.

Настоящее согласие дано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года и действует *с даты подписания до окончания прохождения*

 *дата*

*программы в МБУ СШОР «Фехтование» г. Калуги****.***

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

С Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (ред. от 29.07.2017 г.) «О персональных данных» ознакомлен (а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, место учёбы, место работы, состав семьи, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, данные страхового полиса ОМС, сведения о льготах, социальное и имущественное положение, фото, состояние здоровья и др. данные, необходимые для организации работы.

К заявлению прилагаю:

* медицинскую справку, подтверждающую отсутствие противопоказаний у поступающего;
* копию свидетельства о рождении (или паспорта) поступающего;
* фотография (2 шт.)

***Ознакомлен(а) с учредительными документами школы, уставом школы, программой школы***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись / ФИО