#  Директору МУ «СК «Десна» Сибирякиной Н.Г.

## от родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество одного из родителей полностью*

*телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в секцию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Фамилия, имя, отчество полностью*

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика школы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Серия, номер, дата выдачи, кем выдан,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

К заявлению прилагаю:

1.Копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка,

2.Справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий по физической культуре и спорту, действующая на момент подачи заявления (с обязательным указанием даты начала и окончания срока действия);

3.Копию СНИЛС

4.Копию страхового медицинского полиса

К персональным данным РОДИТЕЛЯ и ребенка относится следующие: Фамилия, имя, отчество РОДИТЕЛЯ и лица, интересы которого он представляет; дата рождения РОДИТЕЛЯ и лица, интересы которого он представляет; Адрес проживания или регистрации РОДИТЕЛЯ и лица, интересы которого он представляет; номер телефона РОДИТЕЛЯ и лица, интересы которого он представляет; паспортные данные РОДИТЕЛЯ, паспортные данные или данные свидетельсва о рождеии лица, интересы которого он представляет. Согласие действует до момента отчисления из спортивной секции.

Даю свое согласие на обработку персональных данных и использование персональных данных своих и своего ребенка для формирования базы сведения занимающихся, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Даю свое согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка, а также на использование фото и видеоматериалов исключительнов целях размещения на сайте учреждения, в социальных сетях, в фотоматериалах и печатной продукции учреждения и в статьях СМИ. Я информирован, что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона. Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Я проинформирован, что, в целях реализации п.2 постановления Правительства РФ от 25.03.2015 №272 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей…» в здании ведется видеонаблюдение.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению .