Директору МБУ ДО ДЮСШ № 6 «Стерх»

Городского округа «город Якутск»

Эйзнер Константину Юрьевичу

 ФОТО

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО одного из родителей или законного представителя)

 зарегистрирован: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом №\_\_\_, кв. №\_\_\_

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фактический адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношескую спортивную школу № 6 «Стерх» городского округа «город Якутск» для освоения **ПРЕДПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)**

Родившегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(дата и место рождения)**

Обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(наименование образовательной организации)**

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(населенный пункт, улица, дом, квартира)**

***Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающегося, медицинский документ (справка), подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ПРЕДПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ программы по избранному виду спорта, страховка жизни и здоровья ребенка (при наличии), фотография 3x4 в количестве 1 штука прилагаются.***

С уставными документами, лицензией, Правилами приема, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением об обработке персональных данных и пропускном режиме МБУ ДО ДЮСШ № 6 «Стерх» и другими документами, связанными с образовательным процессом моего ребенка ознакомлен.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись родителя, законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях**

**Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**СОГЛАСИЕ законного представителя**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.,

 *серия, номер кем выдан дата выдачи*

 являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. обучающегося*

Настоящим даю свое согласие на обработку в МБУ ДО «Детско-юношеская спортивная школа № 6 «Стерх» ГО «город Якутск», расположенных по адресу: 677014, Российская Федерация, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Можайского, дом 13 (далее – ДЮСШ) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (далее - учащегося), относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: **фамилия, имя, отчество; дата рождения; домашний адрес; данные о месте учебы; пол; № свидетельства о рождении (паспорта), дата выдачи свидетельства (паспорта); серия и номер страхового медицинского полиса; № страхового свидетельства (СНИЛС); № ИНН; родной язык; дата поступления в ДЮСШ, в какую группу и отделение поступил, номер и дата приказа о поступлении; дата выбытия из ДЮСШ, из какой группы и отделения выбыл, номер и дата приказа о выбытии, причины выбытия; сведения о переходе из одной группы в другую; фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны; состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.**

Обработка данных может проводитьсяс использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся программ дополнительного образования, а также хранения в архивах, данных об этих результатах.

Я предоставляю ДЮСШ право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными учащегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью содействия в обучении, воспитании и оздоровлении моего ребенка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

ДЮСШ вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных, передавать обрабатываемые персональные данные Учащегося третьим лицам в пределах допустимых норм.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает: сведения личного дела; сведения об учебном процессе и занятости; перечень изученных, изучаемых программ физкультурно-спортивной направленности; степень усвояемости программ, в том числе результаты нормативов по ОФП, СФП, ТТП, теоретической подготовке, промежуточной и итоговой аттестации; награды и поощрения; содержание групповых и индивидуальных занятий.

ДЮСШ вправе использовать персональные данные учащегося (фотографии с соревнований или тренировочных занятий, личные данный (фамилия, имя, год рождения, весовая категория) в информационно-телекоммуникационных сетях – на веб-сайте Учреждения) с целью пропаганды здорового образа жизни и популяризации физической культуры и спорта.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме в период времени до отзыва мною данного заявления.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

 *дата*

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_