|  |  |
| --- | --- |
| Зачислен (а) в ГБУ РО «СШОР № 8»  к тренеру\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  с «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года  На основании приказа № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года | Директору ГБУ РО «СШОР № 8»  Софронову Ю.М.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО поступающего/законного представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня/моего сына (дочь) (*нужное подчеркнуть)* Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на спортивную подготовку по виду спорта «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего и размещение результатов индивидуального отбора, пофамильного списка-рейтинга на сайте ГБУ РО «СШОР № 8» [sdushor8.ru](http://go.mail.ru/redir?via_page=1&type=sr&redir=eJzLKCkpsNLXL04pLc7IL7LQKyrVZ2AwNDWwNDc0Nje3YPDTrE3cucBIx2Vfuq8Vx5IEAG_SDvU).

Даю/не даю (*нужное подчеркнуть)* согласие на обработку персональных данных и сообщаю следующую информацию:

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Домашний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт/свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (выдано) \_\_\_

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

Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_

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

Полис страхования от несчастных случаев номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действителен до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, мой сын (дочь) (*нужное подчеркнуть)* имеет заключение врача о возможности заниматься физической культурой и спортом. С условиями работы ГБУ РО «СШОР № 8», Уставом ГБУ РО «СШОР № 8», Регламентом предоставления услуги «Спортивная подготовка по олимпийским видам спорта», Порядком приема, перевода, отчисления лиц для прохождения спортивной подготовки, содержанием программы по виду спорта, Правилами внутреннего распорядка, особенностями тренировочного процесса, процесса спортивной подготовки, правилами техники безопасности при проведении тренировочных занятий. Мероприятий, соревнований ознакомлен (ознакомлена). Возражений не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата подпись расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Даю / не даю *(нужное подчеркнуть)* согласие на обработку своих *(нужное подчеркнуть)* персональных данных и персональных данных моего ребенка *(нужное подчеркнуть)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение) с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации, включая их получение в письменной и устной форме у третьей стороны.

Даю / не даю *(нужное подчеркнуть)* согласие на обработку следующих персональных данных своих и персональных данных моего ребенка *(нужное подчеркнуть)*: ФИО, сведения об изменении фамилии, имени, отчества, год, число, месяц рождения, место рождения, домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, данные страховых полисов; и формирование пакета документов в целях организации тренировочного процесса, процесса спортивной подготовки, отдыха и оздоровления, медицинского обслуживания меня/моего ребенка *(нужное подчеркнуть)*, ведения статистики в ГБУ РО «СШОР № 8», в том числе хранения на срок согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Я согласен / не согласен *(нужное подчеркнуть)* на размещение на официальном сайте [**sdushor8**.**ru**](http://go.mail.ru/redir?via_page=1&type=sr&redir=eJzLKCkpsNLXL04pLc7IL7LQKyrVZ2AwNDWwNDc0Nje3YPDTrE3cucBIx2Vfuq8Vx5IEAG_SDvU), информационных стендах, выставках и др. фотографий и видеосюжетов с участием моего ребёнка в игровых и тренировочных моментах во время нахождения детей в ГБУ РО «СШОР № 8» и на иных мероприятиях.

ГБУ РО «СШОР № 8» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие выдано на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. до момента достижения цели обработки или его отзыва.

Отзыв настоящего согласия осуществляется в письменной форме путем подачи письменного заявления.

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

Ф.И.О. сотрудника, получившего согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\*Согласие дается каждым лицом, чьи персональные данные обрабатываются.