

Директору МБУ «СШОР по самбо и дзюдо
«Витязь» им. И.И.Пономарева» г. Перми

от _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего: г. Пермь, район _____
ул. _____ д. _____ кв. _____
тел 8 (_____) _____

Заявление

Прошу принять меня/моего ребенка (нужное подчеркнуть) в МБУ «СШОР по самбо и дзюдо «Витязь» им. И.И.Пономарева» г. Перми

_____ (Фамилия, имя, отчество спортсмена)

« ____ » _____ года рождения в группу тренера _____ на основании договора об оказании услуг спортивной подготовки по виду спорта _____ на этап _____.

Медицинских и иных противопоказаний не имеет. Справка о состоянии здоровья спортсмена, с выводом врача о возможности заниматься выбранным видом спорта; копия свидетельства о рождении/паспорта и копия страхового полиса от несчастного случая (спортивная страховка) прилагаются.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

Я предупрежден (а) о возможном получении ребёнком ушибов или травм в процессе тренировок или соревнований. Согласен (на) об уведомлениях по электронной почте. Ознакомлен (а) с нормативными локальными актами на официальном сайте Учреждения.

_____ (подпись)

Место учёбы ребёнка: СОШ № _____ класс _____

Классный руководитель/ тел. _____ /ФИО/ _____

Фамилия, имя, отчество родителей (или законных представителей ребёнка)

Отец (ФИО) _____

Место работы/тел. _____

Адрес эл. почты _____

Мать (ФИО) _____

Место работы/тел. _____

Адрес эл. почты _____

Согласие субъекта на обработку персональных данных МБУ «Спортивная школа олимпийского резерва по самбо и дзюдо» имени И.И.Пономарева» г. Перми

Я, _____ (ФИО, полностью)

Проживающий (ая) по адресу: _____

Паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): _____ № _____

Когда кем выдан: _____

Являюсь родителем (законным представителем) _____ (ФИО спортсмена)

занимающегося в МБУ «СШОР по самбо и дзюдо» имени И.И.Пономарева» г. Перми (далее - Оператор), в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» №153-ФЗ, даю согласие на обработку Оператором моих персональных данных (ПДн) и персональных данных моего ребенка, к которым относятся: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные (и/или данные свидетельства о рождении); класс; адрес регистрации; адрес фактического проживания; контактные телефоны; адреса эл. почты; наименование образовательного учреждения ребенка; документы о состоянии здоровья.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг занимающимся в МБУ «СШОР по самбо и дзюдо» имени И.И.Пономарева» г. Перми, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Оператор в праве рассматривать ПДн в применении к Федеральному Закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться административным работникам и тренерам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена и отчества занимающегося и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями Учреждения и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, в т.ч. на сайтах учреждений системы образования, физической культуры и спорта в целях распространения положительного опыта достижений ребенка.

Я, предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с ПДн: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я, проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация об Учреждении, организации содержания тренировочного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Оператор в праве включать обрабатываемые персональные данные занимающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных Учреждения.

Я, оставляю за собой право отозвать свое согласие по средством 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 Учреждения (адрес: МБУ «СШОР по самбо и дзюдо» имени И.И.Пономарева» г. Перми: 614022, г. Пермь, ул. Карпинского, 100а).

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до окончания занятий в данном Учреждении.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.