|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУДО «Сергачская ДЮСШ»  Стариковой Н.Д.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя/законного представителя полностью) |

Заявление.

Прошу принять моего сына/мою дочь

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (**фамилия имя отчество ребенка полностью разборчиво**) |

|  |
| --- |
| в МБУДО «Сергачская ДЮСШ» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1 год обучения)  (тренер-преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |

**Сведения о ребенке:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения (ДД.ММ,ГГГГ) |  |
| Место рождения: населенный пункт, район, область |  |
| Место учебы |  |
| Домашний адрес |  |
| СНИЛС |  |
| Контактный телефон (ребенка) |  |
| Сведения о медицинских противопоказаниях |  |

**Сведения о родителе /законном представителе**:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО полностью |  |
| Дата рождения (ДД.ММ,ГГГГ) |  |
| Место рождения: населенный пункт, район, область |  |
| Тип документа: серия, номер, дата выдачи, кем выдан |  |
| СНИЛС |  |
| Место работы |  |
| Контактные телефоны |  |
| Адрес регистрации |  |

С Уставом МБУДО «Сергачская ДЮСШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности, правилами внутреннего распорядка обучающихся, положением о правилах приема, перевода и отчисления обучающихся по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в МБУДО «Сергачская ДЮСШ» ознакомлен (а).

Копия свидетельства о рождении/паспорта прилагается.

Справка из учреждения здравоохранения об отсутствии противопоказаний для освоения образовательной программы по выбранному виду спорта прилагается

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись | расшифровка | дата |

**Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.),проживающий (-ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (Ф.И.О.)

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

на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ\*

настоящим **даю свое согласие** на обработку в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Сергачская детско-юношеская спортивная школа» г. Сергач Нижегородской области (далее - МБУДО «Сергачская ДЮСШ») персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* Данные свидетельства о рождении/паспорта;
* Место учебы
* Домашний адрес
* Контактный телефон
* состояние здоровья обучающегося
* Ф.И.О. родителей (законных представителей), место их работы, телефоны, адрес проживания.

**Я даю** свое согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

* Обеспечение организации учебно-тренировочного, воспитательного процесса МБУДО «Сергачская ДЮСШ»;
* Ведение полного учета обучающихся;
* Медицинского обслуживания;
* Создания имиджа МБУДО «Сергачская ДЮСШ»

**Я даю** право МБУДО «Сергачская ДЮСШ» производить фото-видео съемку ребенка.

**Я даю** право МБУДО «Сергачская ДЮСШ» размещать фотографии ребенка, его фамилию, имя, отчество, возраст на информационных стендах, несущих информацию об участии детей в жизни МБУДО «Сергачская ДЮСШ», его личных достижениях в соревнованиях, успехах, победах и участиях в мероприятиях МБУДО «Сергачская ДЮСШ», а также на официальном сайте учреждения.

**Я даю** право МБУДО «Сергачская ДЮСШ» создавать и размножать печатную и видео рекламную продукцию, содержащую фотографии и видеоматериалы с фрагментами участия ребенка в спортивных мероприятиях с указанием Ф.И.О. и возраста ребенка, его достижений.

**Я даю** правоМБУДО «Сергачская ДЮСШ» включать фотографии, Ф.И.О, возраст ребенка в отчетные формы по спортивно-массовым мероприятиям, профильным сменам.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБУДО «Сергачская ДЮСШ» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничение моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение.

**Я не даю согласие** на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, **кроме** медицинских учреждений по экстренному обращению, специалистам Управления образования администрации Сергачского муниципального района Нижегородской области, специалистам МКУ «ИДЦСО».

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУДО «Сергачская ДЮСШ» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись | расшифровка | дата |