

Директору ГАУ ДО РО «СШ
«Айсберг»
Гамзину П.И.

(Ф.И.О. родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГАУ ДО РО «СШ «Айсберг» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе с элементами фигурного катания на коньках «Азбука катания» моего (ю) сына/дочь *(нужное подчеркнуть)*

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ ДО РО «СШ «Айсберг», лицензией на осуществление образовательной деятельности от 17.07.2023 регистрационный №Л035-01222-62/00663996, дополнительными образовательными программами, реализуемыми в учреждении, особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в фигурном катании на коньках, Положением о правилах приёма, зачисления, перевода, отчисления и восстановления обучающихся ГАУ ДО РО «СШ «Айсберг», Правилами при организации тренировочного процесса по виду спорта «фигурное катание на коньках» ГАУ ДО РО «СШ «Айсберг», другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся на сайте Учреждения <https://iceberg62.ru/>.

«__» _____ 20__ г.

(подпись родителей)

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО поступающего _____

Дата и место рождения _____

Место учебы (школа, класс) _____

Адрес места жительства _____

Родители (законные представители):

1. _____

(фамилия, имя, отчество, степень родства, телефон)

2. _____

(фамилия, имя, отчество, степень родства, телефон)

Иные сведения _____

К заявлению прилагаю документы: копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинское заключение спортивного врача о допуске к занятиям спортом, копия СНИЛС поступающего, фотографии формата 3x4 см – 2 шт., удостоверяющий информацию, указанную в строке «иные сведения».

**Согласие
на обработку персональных данных ребёнка**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность _____
(паспорт, удостоверение, серия, номер)

Выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа)

Адрес регистрации: _____
(область, район, населённый пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

В соответствии со ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю моё согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ ДО РО «СШ «Айсберг», адрес 390026, г. Рязань, ул. Шевченко строение 51 (Далее – Оператор) персональных данных моего ребёнка (подопечного)

_____ представителем которого я являюсь на основании _____
(наименование документа: свидетельство о рождении, номер, дата выдачи, кем выдано)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), СНИЛС, полиса обязательного медицинского страхования, сведения о родителях, о состоянии здоровья, посещении образовательного учреждения, контактные телефоны родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения образовательного процесса. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими, моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- министерство физической культуры и спорта Рязанской области;
- учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях, и др.);
- информационные системы «Навигатор дополнительного образования», АИС «Мой Спорт», ГИС «Спорт»;
- медицинские учреждения (для прохождения медосмотра).

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

В целях соблюдения законодательства **согласен(а) на размещение персональных данных моего ребенка** (фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, достигнутые результаты в процессе освоения программы, интервью) в СМИ, Интернете (сайт, ВК, телеграм канал ГАУ ДО РО «Айсберг»), на стендах учреждения.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)