



Директору ГАУ РО «СШ «Айсберг»

Гамзину П.И.

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

(Ф.И.О. родителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГАУ РО «СШ «Айсберг» для освоения программы спортивной/ физической подготовки по виду спорта «хоккей»/ «фигурное катание на коньках» моего сына/дочь (*нужное подчеркнуть*)

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ «Айсберг», особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в хоккее, Правилами поведения в ГАУ РО «СШ «Айсберг» при организации тренировочного процесса по видам спорта «хоккей»/ «фигурное катание на коньках», Правилами внутреннего распорядка для спортсменов Учреждения, Положением о порядке приема, зачисления, перевода и отчисления занимающихся, другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса спортивной подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

Согласен(а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

### АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Учебное заведение \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (полностью) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (полностью) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_



Директору ГАУ РО «СШ «Айсберг»

Гамзину П.И.

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

(Ф.И.О. родителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГАУ РО «СШ «Айсберг» для освоения программы физической подготовки с элементами хоккея/ с элементами фигурного катания на коньках моего сына/ дочь (*нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ «Айсберг», Правилами поведения в ГАУ РО «СШ «Айсберг» при организации тренировочного процесса, Правилами внутреннего распорядка для спортсменов Учреждения, Положением о порядке приема, зачисления, перевода и отчисления занимающихся, другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса физической подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

Согласен(а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись родителей)

### АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Учебное заведение \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (полностью) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (полностью) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

**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 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, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), сведения о родителях, о состоянии здоровья, посещении образовательного учреждения, контактные телефоны родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения процесса физической подготовки. 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: - в министерство физической культуры и спорта Рязанской области, - учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках процесса физической подготовки (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях, и др.), - 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)

Даю согласие на получение информационных SMS рассылок на номера телефонов

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)