

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына /дочь/ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью)

в МБУ СШОР «Темп» г. Калуги для занятий легкой атлетикой по программе спортивной подготовки.

#### Сведения о ребенке:

-дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_  
-адрес проживания: \_\_\_\_\_  
-паспортные данные /св-во о рождении/ ребенка \_\_\_\_\_  
Место учебы ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____	Ф.И.О. матери _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Телефон _____	Телефон _____
Сотовый телефон _____	Сотовый телефон _____

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_  
(малообеспеченная, многодетная, опекунов и т.д.)

С уставными документами МБУ СШОР «Темп» г. Калуги ознакомлен/на/  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С правилами индивидуального отбора согласен (на)  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Зачислен/а/ в МБУ СШОР «Темп» г. Калуги в группу \_\_\_\_\_ (тренер \_\_\_\_\_)

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_

#### Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_ (далее – поступающего), в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных (далее - ПД) в муниципальном бюджетном учреждении «Спортивная школа олимпийского резерва «Темп» города Калуги, расположенном по адресу: г. Калуга, ул. Пухова 52, стр.2 (далее – СШОР «Темп»), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. СШОР «Темп» вправе рассматривать ПД 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 родителям (законным представителям) поступающего, а также администрации и тренерам.

#### Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

Мои ПД (паспортные данные, адрес проживания, контактная информация, место работы и должность, прочие необходимые сведения, которые должны быть при поступлении моего ребёнка), ПД моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, контактная информация, прочие необходимые сведения, которые должны быть при поступлении)

Я предоставляю СШОР «Темп» г. Калуги право:

- осуществлять следующие действия (операции) с ПД: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;
- включать обрабатываемые ПД в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес СШОР «Темп» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю СШОР «Темп» г. Калуги.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Дата и причина выбытия из школы \_\_\_\_\_

Зам. директора по спортивной работе \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_