**Директору МАУ ДО**

**«СШ №2» г.Тобольска**

**С.В.Зайцевой**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**Прошу зачислить** в МАУ ДО «СШ №2» города Тобольска на обучение по дополнительной общеобразовательной программе:

1. Дополнительная образовательная программа спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида спорта)

1. Дополнительная общеразвивающая программа в области физической культуры и спорта по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида спорта)

ФИО. Тренера-преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**моего ребенка**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ФИО)**

**дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место учёбы, класс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

место регистрации/жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УИН ВФСК ГТО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать.** (Ф.И.О полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место регистрации/ жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб.тел.: \_\_\_

**Отец.** ( Ф.И.О полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

место регистрации/жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб.тел.: \_\_\_

**К заявлению прилагаются копии следующих документов:**

* копия свидетельства о рождении или паспорта (для лиц старше 14 лет)
* копия СНИЛС
* медицинская справка, подтверждающая отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта
* **копия паспорта законного представителя (одного из родителей, опекуна)**

Добровольно по своему желанию предоставляются копии следующих документов поступающего:

* копия страхового медицинского полиса
* копия ИНН
* фото 3 х4 (1 шт.)
* иное, в т.ч. документы, подтверждающие социальный статус семьи (многодетная, неполная, малообеспеченная, наличие опеки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Настоящим заявлением подтверждаю, что:**

С правоустанавливающими документами учреждения, в т.ч. Уставом, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, процедуру индивидуального отбора **- ознакомлен (-а)**;

На проведение процедуры предварительного индивидуального отбора - **даю согласие.**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ( ФИО полностью)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) дата рождения )

место регистрации/ жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,)

(кем, когда выдан)

**принял (-а) личное решение о предоставлении МАУ «СШ №2» г.Тобольска моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО полностью, дата рождения,)

**и свободно, осознанно, своей волей, в своем интересе и в интересах моего ребенка даю согласие** уполномоченным должностным лицам МАУ ДО «СШ №2» г.Тобольска, зарегистрированного по адресу: г. Тобольск, пер. Рощинский , д.69, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, **в том числе таких, как:**

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

- степень родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения, контактная информация (телефон, адрес факт. прожив.) иных законных представителей ребенка, иных близких родственников (при наличии документального подтверждения и согласия от представителя субъекта персональных данных);

- адрес и дата регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

- свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, кем и когда выдан);

- номер контактного телефона (в т.ч. по месту работы);

- наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего зачислению в учреждение и наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний для занятия определенным видом спорта, подтвержденных заключением медицинского учреждения;

-сведения об успеваемости в соответствующем учебном периоде и об имеющихся достижениях при освоении программ в сфере физической культуры и спорта (документальное подтверждение наличия: дипломов и наград олимпиад, соревнований, первенств, а также публикаций и статей в СМИ с описанием основных достижений);

-сведения о предоставлении /назначении стипендии Главы города Тобольска, учрежденной в целях осуществления поддержки освоения основных и дополнительных общеобразовательных программ;

-реквизиты банковского счета, на который будет (при наличии решения) осуществляться перечисление стипендии Главы города Тобольска;

-иные персональные данные, прямо предусмотренные в соответствии с законодательством.

Вышеуказанные персональные данные я предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня, моего ребенка действующего законодательства Российской Федерации в сфере развития физической культуры и спорта, непосредственно связанных с ними отношений при реализации образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта, возложенных Уставом на учреждение полномочий, нормативно-правовыми актами, регулирующими деятельность учреждения и направленными на обучение и воспитание в рамках образовательных программ и нормативов.

Настоящее согласие мною дается на период с даты подписания настоящего согласия в рамках осуществления порядка зачисления в учреждение и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых законодательством.

**Я ознакомлен (-а) с тем, что:**

-согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

-в случае отзыва согласия на обработку персональных данных МАУ ДО «СШ №2» г.Тобольска вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в [п.п. 2](consultantplus://offline/ref=55A62FA8EEE2E07A2CE9CD3F0DDA2B19EA4756D0943462A38E9B2D88A52D45E19268C5A72B0D67A7EFC65E53C950767C9674045710722F13K7BBM)-[11 ч. 1 ст. 6](consultantplus://offline/ref=55A62FA8EEE2E07A2CE9CD3F0DDA2B19EA4756D0943462A38E9B2D88A52D45E19268C5A72B0D67A7E6C65E53C950767C9674045710722F13K7BBM), [ч. 2 ст. 10](consultantplus://offline/ref=55A62FA8EEE2E07A2CE9CD3F0DDA2B19EA4756D0943462A38E9B2D88A52D45E19268C5A72B0D65A9EDC65E53C950767C9674045710722F13K7BBM) и [ч. 2 ст. 11](consultantplus://offline/ref=55A62FA8EEE2E07A2CE9CD3F0DDA2B19EA4756D0943462A38E9B2D88A52D45E19268C5A4280631F0AB9807008C1B7B768968045EK0B7M) ФЗ от 27.07.06 г. N 152-ФЗ "О персональных данных";

-после отчисления моего ребенка из учреждения персональные данные будут храниться в МАУ ДО «СШ №2» г.Тобольска в течение предусмотренного законодательством срока хранения документов.

**Моя личная подпись на данном согласии подтверждает полноту и достоверность сведений, указанных в согласии на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка**.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год (подача заявления о зачислении в учреждение)

(подпись, ФИО полностью)