**Директору МАУ ДО «ДЮСШ №2»**

**С.В.Зайцевой**

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

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

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

**Заявление**

**Прошу зачислить** в МАУ ДО «ДЮСШ №2» города Тобольска на обучение по дополнительной общеобразовательной (предпрофессиональной) программе по виду спорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной программы, на которую планируется поступление)

ФИО. тренера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО, дата рождения поступающего)

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

место учёбы, класс: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

место регистрации : место фактич. прож. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.тел.: дом. тел. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_

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

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

место регистрации : место фактич. прож. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.тел.: дом. тел. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_

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

место регистрации : место фактич. прож. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.тел.: дом. тел. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_

**К заявлению прилагаются копии следующих документов:**

* копия свидетельства о рождении или паспорта (для лиц старше 14 лет)
* медицинская справка , подтверждающая отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта
* фото 3 х4 (1 шт.)

Добровольно по своему желанию предоставляются копии следующих документов поступающего:

* копия страхового медицинского полиса
* копия СНИЛС
* копия ИНН
* 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.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(мать)**

(подпись, ФИО полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(отец)**

(подпись, ФИО полностью)

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

(подпись, ФИО полностью)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,факт. прожив. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(кем выдан)

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

место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,факт. прожив. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(кем выдан)

**принял (-а) личное решение о предоставлении МАУ «ДЮСШ №2» 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 «ДЮСШ №2», 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) и/или адрес электронной почты;

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

-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 «ДЮСШ «2» 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 «ДЮСШ№ 2» 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))

(мать - подпись, ФИО полностью )

(отец- подпись, ФИО полностью )