Генеральному директору МАУ СКК «Прогресс»

 Мурскову Андрею Геннадьевичу

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

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

**заявление**

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя)

в Муниципальное автономное учреждение спортивно-культурный комплекс «Прогресс»

«Спортивная школа» на этап

|  |  |
| --- | --- |
| Полная дата рождения ребенка |  |
| Место учебы ребенка, д/с |  |
| Св-во о рождении, паспорт ребенка |  |
| ИНН ребенка |  |
| ПСС ребенка |  |
| Медицинский полис ребенка |  |
| Домашний адрес |  |

**Мать:** Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного, получение персональных данных подопечного у третьей стороны и передачу третьей стороне персональных данных подопечного

Я, , в соответствии с

Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАУ СКК «Прогресс», расположенной по адресу: г. Глазов ул. Кирова, 38 на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, распространение (в том числе получение третьей стороны и передачу третьей стороне), обезличивание, блокирование, уничтожение) первоначальных данных моего/ей сына (дочери, подопечного). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения; национальность; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номер домашнего, сотового телефона; данные св-ва о рождении; паспортные данные; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; номер полиса обязательного медицинского страхования: сведения о состоянии здоровья; сведения о родителях для регистрации и обработки сведений, необходимых для оказания услуг в области физкультуры и спорта; использование на медиа ресурсах учреждения фото и видео материалов.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя) (Фамилия и инициалы заявителя)

Ознакомлен с Уставом учреждения, основными программами спортивной подготовки, реализуемыми в учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию тренировочного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя) (Фамилия и инициалы заявителя)