

Директору МБУ ДО «Комплексная спортивная школа» города Челябинска  
Сидорову А.Д.  
от \_\_\_\_\_

Серия, номер, место и дата выдачи документа,  
удостоверяющего личность  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

**о приеме на обучение**

**по дополнительной общеразвивающей программе «Общая физическая подготовка с элементами единоборств»**

Прошу принять моего ребёнка в МБУ ДО «КСШ» города Челябинска на прохождение по дополнительной общеразвивающей программе «Общая физическая подготовка с элементами единоборств» моего ребёнка

Сведения о поступающем:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. СНИЛС обучающегося \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Наименование дошкольного учреждения (или иное учебное заведение) \_\_\_\_\_

Родители, законные представители:

Отец \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с правилами приема в учреждение на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Общая физическая подготовка с элементами единоборств», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с информацией «Общероссийские и международные антидопинговые правила» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись

расшифровка подписи

дата

## **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: Фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес регистрации; адрес места постоянного проживания; номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность; пол; сведения об образовании; номер телефона; гражданство; сведения о состоянии здоровья (медицинские справки); состав семьи; место работы и занимаемая должность родителей (законных представителей); фотографии и иные сведения, относящиеся к персональным данным занимающихся.

Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного обеспечения тренировочного процесса, организационной деятельности МБУ ДО «КСШ» г. Челябинска в случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего сына/дочери, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьему лицу (в период проведения конкурсов, соревнований и т.д.), обезличивание,

уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными моего сына/дочери с учетом федерального законодательства.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием, без использования средств автоматизации.

МБУ ДО «КСШ» г. Челябинска обязуется использовать данные исключительно для перечисленных выше целей.

Настоящее согласие дается на срок обучения моего сына/дочери в МБУ ДО «КСШ» г. Челябинска и может быть отозвано моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата