

Фото

В муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа «Киокушинкай» г. Перми»

От _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ г.р.,

- ☐ для прохождения спортивной подготовки по программе:

☐ «Дополнительная образовательная программа спортивной подготовки по виду спорта «Киокушин»

☐ «Дополнительная образовательная программа спортивной подготовки по виду спорта «Чир спорт»

☐ «Дополнительная общеразвивающая программа в области физической культуры и спорта»
- Медицинских и иных противопоказаний не имеет. Справка о состоянии здоровья сына (дочери) и к/копия свидетельства о рождении/паспорта прилагается*.

Я ознакомлен(а) с Уставом учреждения, Сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по избранному виду спорта, Антидопинговыми правилами и правилами соревнований по избранному виду спорта (Киокушин и Чир спорт), Правилами внутреннего трудового распорядка обучающихся СШ, Правилами поведения обучающихся СШ, Правилами пользования спортивными залами СШ «Киокушинкай» г. Перми, Инструкцией по технике безопасности при проведении занятий, Положением о приеме и спортивном отборе, Положением о комплектовании СШ, Положением об обработке и защите персональных данных.

Я предупрежден(а) о возможном получении ребенком ушибов или травм в процессе тренировочного процесса или соревнований, а также проинформирован(а) о желательности добровольного страхования ребенка от несчастного случая. Я разрешаю оказание ребенку первой медицинской помощи.

Я разрешаю размещение фото- и видео-материалов тренировочного и соревновательного процесса на информационных и ТВ-стендах СШ, публикациях в СМИ, на официальных сайтах СШ и Федерации Киокушин Пермского края, в официальном сообществе в социальной сети «Вконтакте».

Я даю своё согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

Основание льготы:

Являюсь _____
(ветеран боевых действий / военнослужащий / ребенок участника СВО)

Документ, подтверждающий статус участника СВО: Справка об участии в СВО № _____ от _____ г., Выданная _____
(Название выдавшего органа: военкомат, воинская часть или иное ведомство)

« _____ » _____ 202__ г. _____
(Подпись)

Данные поступающего:

СНИЛС _____ Адрес регистрации по месту жительства _____
_____ дата регистрации _____. _____. _____. г.

Св-во о рождении/паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ дата выдачи _____. _____. _____. г.

Место учёбы _____

Данные родителей (законных представителей):

Отец _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон: _____ эл.почта _____

Мать _____
(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон: _____ эл.почта _____

*Примечание: **заявление недействительно** без справки о состоянии здоровья с результатом ЭКГ, копии свидетельства о рождении /паспорта ребенка и договора об оказании услуги.

Директору МАУ ДО «Спортивная школа "Киокушинкай" г. Перми К.Г.Анкудинову

От _____
(Ф.И.О. печатными буквами)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

и несовершеннолетний _____
_____ (дата рожд. _____. _____. _____. г.)

мой паспорт (серия _____ № _____ выдан (кем) _____
_____ выдан (дата) _____. _____. _____. г.

проживающий(ая) по адресу: _____
_____ номер телефона _____

В моем лице лично, действующий от имени несовершеннолетнего, а так же - за и в его интересах на основании *свидетельства о рождении № _____*
(в случае опеки и других случаев, указать документ)

(совместно именуемые далее – «я (мы)»), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах (в интересах Потребителя) и выражаю согласие МАУ ДО «Спортивной школе "Киокушинкай" г. Перми (далее - Исполнитель) (расположенному по адресу: ул. Крисанова, д.11, г. Пермь, на обработку персональных данных с использованием как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации, предоставленных мной в процессе получения услуги у Исполнителя персональных данных с целью осуществления идентификации личности, правового регулирования предоставления услуги, документирования факта, этапов и характера получения услуги, констатации получения услуги и архивной деятельности после окончания получения услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

- Я(Мы) информированы о том, что:
- 1) под персональными данными понимается следующая информация: фамилия, имя отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества; пол; год, месяц, число и место рождения; сведения о гражданстве; данные, содержащиеся в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи документа, кем выдан, код подразделения); свидетельство о рождении, сведения о месте жительства (фактический адрес, адрес по месту регистрации, дата регистрации), СНИЛС, результаты медицинского обследования (медицинских заключений, справок); фотографическое изображение лица и видео-контент с участием Потребителя; иные персональные данные, содержащиеся в прочих документах, предоставленных мной в процессе получения услуги.
- 2) под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, запись, хранение, накопление, сбор, систематизацию, передачу третьим лицам, уточнение (обновление изменений), извлечение, использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Я(Мы) согласны с тем, что срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения архивных документов в соответствии с действующим законодательством РФ; мои персональные данные будут ограничено доступны государственным и негосударственным органам, для решения задач, связанных с рабочим процессом.

Я(Мы) ознакомлены с «Положением о защите персональных данных МАУ ДО «Спортивная школа "Киокушинкай" г. Перми.

Я(Мы) проинформированы о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Исполнителем законодательства Российской Федерации.

Я (Мы) информированы Исполнителем о том, что настоящее заявление действует не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных и может быть отозвано мной письменным заявлением.

Подписано лично (за и в интересах несовершеннолетнего): _____ « _____ » _____ 202__ г.

_____ (ФИО несовершеннолетнего полностью)

_____ / _____ /
подпись (ФИО родителя (законного представителя))