

Директору МБУ ДО «СШ»
Зерноградского района
К.С.Яковенко

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

контактный тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего сына (дочь)

на отделение _____,

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____, ученик (ученица) школы № _____
_____ класса _____

свидетельство о рождении (паспорт) _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать Ф.И.О., _____

место работы _____

Отец Ф.И.О., _____

место работы _____

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБУ ДО «СШ» Зерноградского района, расположенному по адресу: г.Зерноград, ул.Советская 20а, на обработку, хранение и использование моих персональных данных исключительно в целях подготовки документации и передачи в рамках межотраслевого взаимодействия документации, содержащей персональные данные, в государственные учреждения (Межрайонная ИФНС №17 по Ростовской области, ГУ Управление Пенсионного Фонда РФ в Зерноградском районе, филиал №12 ГУ Ростовское региональное отделение Фонда специального страхования РФ и прочие), а также для передачи третьей стороне моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных».

Перечень предоставляемых персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- контактный телефон;
- адрес проживания;
- паспортные данные;
- ИНН;
- место работы.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением и Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

С уставом учреждения, с правилами приема спортсменов, расписанием занятий, регламентом предоставления услуг ознакомлен(а) и согласен(на).

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____ 20 __ г.

ИНФОРМИРОВАНИЕ

Родителя (законного представителя).

Я отец/мать (опекун, попечитель)

Даю согласие на занятия видом спорта

_____ моему сыну/дочери

В

_____ МБУ ДО «СШ» Зерноградского района) _____

Я предупрежден, что избранный вид спорта является травмоопасным и, несмотря на меры предосторожности, принимаемые администрацией учреждения, тренерским составом, медицинским работником учреждения, а также судейским составом и обслуживающим персоналом соревнований, не исключается возможность причинения ребенку неосторожных и случайных травмирующих воздействий в процессе тренировочных занятий, участия в физкультурных, спортивных и культурно-массовых мероприятиях.

Я также предупрежден и понимаю, что тренировки и соревнования связаны с риском, в том числе получения травм, увечий в результате наступления непредумышленных обстоятельств, независящих от соблюдения всех правил безопасности и инструкций которых получил мой ребенок.

Решение о занятиях моего ребенка видом спорта _____ принято осознанно, с учетом потенциальной опасности травмирования.

Дата

Подпись