Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования города Костромы «Спортивная школа № 5 имени выдающегося земляка

Анатолия Николаевича Герасимова»

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

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

(фамилия, имя, отчество /полностью/ одного из родителей (законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить меня/моего сына (дочь) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в спортивную школу на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «Лыжные гонки».

Даю / не даю *(нужное подчеркнуть)* согласие на обработку персональных данных и сообщаю следующую информацию:

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Домашний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, мой сын (дочь) *(нужное подчеркнуть)* имею / имеет *(нужное подчеркнуть)* заключение врача о возможности заниматься физической культурой и спортом.

С условиями работы Учреждения, Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

Возражений не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись Расшифровка подписи Дата*

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) поступающего на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (кем и когда выдан)

Я являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ФИО учащегося полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие *Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования города Костромы «Спортивная школа № 5 имени  выдающегося земляка Анатолия Николаевича Герасимова»,* *расположенному по адресу: г. Кострома, ул. Юрия Беленогова, д. 23а* на обработку следующих моих персональных данных и данных моего ребёнка в целях обеспечения обучения в Спортивной школе № 5 города Костромы им. А.Н. Герасимова»:

1. Персональные данные родителя (законного представителя):

* фамилия, имя, отчество; место регистрации и место фактического проживания;
* контактные телефоны;
* паспортные данные; другая дополнительная информация, которую я сообщил в заявлении о приеме ребенка в Спортивную школу № 5 города Костромы имени А.Н. Герасимова.

2. Персональные данные ребенка

* фамилия, имя, отчество; дата рождения; место регистрации и место фактического проживания;
* данные свидетельства о рождении; сведения о состоянии здоровья;
* другая дополнительная информация, которую я сообщил в заявлении о приеме ребенка в Спортивную школу № 5 города Костромы имени А.Н. Герасимова;

Под обработкой персональных данных подразумевается осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в рамках тренировочного процесса, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные операции, предусмотренные действующим законодательством РФ.

**В целях** обеспечения наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Уставом учреждения, а также нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области физической культуры и спорта, я также даю согласие предоставлять данные моего ребёнка для:

- участия в школьных, городских, областных, всероссийских и международных соревнованиях, спортивно-массовых мероприятиях и включать его обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и формы, предусмотренные вышестоящими органами управления, регламентирующими предоставление отчетных данных, а также сведений для назначения стипендий одаренным детям;

- размещение в общедоступных источниках персональных данных, таких как: стенды в помещениях спортивной школы**, буклеты, альбомы, СМИ** и официальный сайт школы**,** в целях информационного обеспечения населения, в том числе обновления информации об учреждении при наполнении информационного ресурса – официального сайта Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования города Костромы «Спортивная школа № 5 имени Анатолия Николаевича Герасимова», а также формирования имиджа школы, следующих персональных данных моего ребёнка**:** фамилия, имя, отчество; возраст; сведения об учебе (школа, отделение, класс и др.); **информация об участии в различных мероприятиях, соревнованиях и т.п.;** фото- и видеосъемки моего ребёнка; другая аналогичная информация, а также сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни ребёнка, позволяющие идентифицировать его личность, которые отвечают целям их обработки.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Данное согласие действует весь период обучения ребёнка в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования города Костромы «Спортивная школа № 5 имени Анатолия Николаевича Герасимова» и до окончания срока хранения документов, содержащих вышеуказанные персональные данные, установленного действующим законодательством или окончания функционирования официального сайта школы.

Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)