

Директору ГБУ ДО РС(Я)
«Спортивная школа «Чолбон» П.П.Черкашин

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Домашний адрес, конт. телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в группу начального обучения плаванию в плавательном бассейне
«Чолбон»

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Место учебы (СОШ, класс, смена) _____

Мать (законный представитель) _____
(Ф.И.О. место работы, рабочий телефон, сотовый.)

Отец (законный представитель) _____
(Ф.И.О. место работы, рабочий телефон, сотовый.)

Страховка от несчастных случаев _____

Мы, родители, обязуемся контролировать своего ребенка и выполнить все предметные и нормативные требования тренера по плаванию, а также правила внутреннего распорядка учреждения, связанные с учебно-тренировочным процессом.

При нарушении спортивного режима и не выполнении программных требований, отчисление ребенка оспариваться не будет.

Подпись воспитанника: _____ / _____ /

Подпись родителя _____ / _____ /

«__» _____ 202_ г.

Необходимые документы при поступлении в группу плавания:

1. Копия свидетельства о рождении;
2. Медицинская справка (я/гл, педиатр);
3. Копия свидетельства о страховании от несчастных случаев;
4. Паспортные данные одного родителя (законного представителя).

**СОГЛАСИЕ родителя/законного представителя на обработку персональных данных
несовершеннолетнего**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество полностью)
приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу:

даю свое согласие на обработку Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Республики Саха (Якутия) «Спортивная школа «Чолбон» расположенному по адресу: город Якутск, ул. Пояркова, 26, персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность; копия документа, удостоверяющего личность родителя (опекуна); адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания); номер контактного телефона или сведения о других способах связи, справка о состоянии здоровья.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуги спортивной и физкультурно-оздоровительной направленности посетителей спортивных объектов. Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, запись, передача, блокирование, удаление, уничтожение.

Я проинформирован, что Учреждение гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами.

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

Дата

Подпись заявителя

Расшифровка подписи