**Директору**

**МАУДО СШ № 11 им. Э.Н. Цоя**

**Н.П. Карпову**

**от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО (полностью) одного из родителей, законного представителя,

уполномоченного лица)

**проживающего по адресу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адре*с* фактического проживанияи адрес регистрации)

**телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(домашний, сотовый)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребенку**

**Ф.И.О**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**дата рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**место рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(**свидетельство о рождении (паспорт), серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа**)

**Место учебы** (школа/класс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

**проживающего по адресу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается полный адре*с* фактического проживанияи адрес регистрации)

**услугу по освоению программы спортивной подготовки по виду спорта** «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

**Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка** в соответствии с ФЗ России от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в период обучения по программам спортивной подготовки.

**Права, в целях обеспечения защиты персональных данных**, хранящихся в МАУДО СШ № 11 им. Э.Н. Цоя, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне **разъяснены**.

**Документы, необходимые для предоставления услуги:**

***- документ, удостоверяющий личность спортсмена;***

***- снилс спортсмена;***

***- паспорт родителей, законных представителей;***

***- документ, подтверждающий родство, установление опеки или попечительства;***

***- медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;***

***- 2 фото 3×4.***

**Идентификационный номер ГТО прилагаю.**

**С Уставом, датой предоставления и регистрационным номером Лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки, и документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, правилами поведения спортсменов и их законных представителей в МАУДО СШ № 11 им. Э.Н. Цоя ознакомлен** **(на).**

**Даю согласие на участие моего ребёнка в процедуре индивидуального отбора и не возражаю против фото- и видеосъемки ребенка во время пребывания в учреждении.**

**Сведения о родителях**

**Ф.И.О. отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рожд\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рожд\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Статус семьи** (подтверждается документально)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полная (неполная), опека, мать-одиночка, малообеспеченная, многодетная, переселенцы, беженцы)

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

[число, месяц, год] [подпись] [расшифровка]

ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

на распространение и обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя, законного представителя, ДАТА РОЖДЕНИЯ)

Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Являясь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

Даю свое согласие МАУДО СШ № 11 им. Э.Н. Цоя на распространение и обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с п.1 ч.1 ст.6, ст.9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я даю согласие на распространение и обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: имя, отчество, фамилия, пол, дата рождения, гражданство, место учебы, фото- и видеоматериалы, аудиозапись, адрес места жительства (регистрации), СНИЛС, исключительно в следующих целях:

- публикация на официальном сайте учреждения в сети Интернет, на официальных страницах учреждения в социальных сетях, в АИС «Мой спорт»;

- публикация на стендах учреждения;

- передача фото- и видеоматериалов на электронном носителе родителю, ответственному от группы, для дальнейшей обработки по желанию;

- в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в здании и на территории учреждения;

- передача КФКиС, министерству физической культуры и спорта для присвоения разрядов, судейских категорий, размещения информации об участии в соревнованиях, семинарах и т.д.;

Я информирован(а), что учреждение гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в целях, соответствующих деятельности учреждения.

Я даю согласие на обработку персональных данных учреждением, то есть совершение, в том числе следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки персональных данных на весь период реализации дополнительных образовательных программ спортивной подготовки в учреждении.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению.

Родитель (законный представитель) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи