



фото 3x4

Директору ГБУ ДО «Московская академия
лыжных гонок и биатлона»

Зайцевой О.А.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя
несовершеннолетнего ребенка)

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

на отделение: Биатлон Лыжные гонки Спорт глухих.
Лыжные гонки Спорт лиц с поражением ОДА.
Лыжные гонки и биатлон

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Анкета несовершеннолетнего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения: _____

Тип и номер документа удостоверяющего личность: _____

Номер полиса СНИЛС: _____

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

ФИО и место работы матери _____

ФИО и место работы отца _____

Заполняется сотрудниками ГБУ ДО «Московская академия лыжных гонок и биатлона»:

Зачислен на этап подготовки: _____ Тренер-преподаватель: _____

Приказ о зачислении: № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. Дата зачисления: « ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ об отчислении: № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. Дата отчисления: « ____ » _____ 20 ____ г.

Причина отчисления: _____

Тренер-преподаватель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Ответственный
за приём документов _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Директор _____ Зайцева О.А.

Список предоставленных к заявлению документов:

1. Оригинал справки от врача о допуске к занятиям
2. Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего
3. Документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего
4. Полис обязательного медицинского страхования
5. Цветные фотографии 3x4 – 4 шт.
6. СНИЛС
7. Полис страхования от несчастных случаев
8. Согласие на обработку и передачу персональных данных

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я _____,
(Ф.И.О. полностью)
паспорт серии _____ N _____, выдан _____
(дата выдачи и выдавший орган)

зарегистрирован(а) по адресу: _____,

действующий(ая) в качестве законного представителя _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(далее - Несовершеннолетний), _____
(серия и номер свидетельства о рождении Несовершеннолетнего)

страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС _____,
в соответствии со **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" **в целях зачисления Несовершеннолетнего в ГБУ ДО «Московская академия лыжных гонок и биатлона» для занятий физической культурой и спортом** даю согласие Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования города Москвы спортивная школа олимпийского резерва «Московская академия лыжных гонок и биатлона» Департамента спорта города Москвы (ГБУ ДО «Московская академия лыжных гонок и биатлона») на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- адрес электронной почты;
- данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

Перечень персональных данных Несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- данные свидетельства о рождении;
- данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- сведения медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом.

Учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах Несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных либо до дня его отзыва в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)