Директору МБОУ СОШ № 25 г. Кирова

Светлане Борисовне Симаковой

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

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

**Заявление о приеме**

в платную физкультурно-оздоровительную секцию по плаванию

для детей 7-18 лет

1. Фамилия, имя и отчество занимающегося:

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

1. Дата рождения занимающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_\_, смена \_\_\_\_\_\_\_
3. Страховое свидетельство обязательного (государственного) пенсионного страхования (СНИЛС) поступающего № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего:

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

1. Номера телефонов законных представителей поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон WhatsApp для внесения в общий чат группы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего:

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

1. Возраст и номер группы:

Для детей \_\_\_\_ лет, группа №\_\_\_,

9. Ответственность за безопасность моего ребенка во время пути к месту тренировочных занятий и обратно беру на себя.

10. С локальными актами (Устав, Правила внутреннего распорядка для занимающихся, Правила посещения бассейна) ознакомлен.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При подаче заявления представляются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень документов: | Отметка о сдаче |
| 1. Копия свидетельства о рождении поступающего (копия паспорта для лиц 14 лет и старше) |  |
| 2. Медицинское заключение об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий спортом с указанием группы здоровья |  |
| 3. Согласие на обработку персональных данных |  |

Примечание: на каждого поступающего заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись принявшего документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

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

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь законным представителем моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку персональных данных моих (моего ребенка), а именно:

1.Персональные данные, предоставленные мной при подаче заявления о приеме в платную физкультурно-оздоровительную секцию по плаванию «МБОУ СОШ №25», в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными актами «МБОУ СОШ №25».

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, номер мобильного телефона.
3. Место учебы (образовательная организация, класс)
4. Свидетельство о рождении, паспортные данные, страховое свидетельство обязательного (государственного) пенсионного страхования (СНИЛС).
5. Сведения о состоянии здоровья.
6. Фото и видео материалы с участием моего ребенка.

Целью обработки персональных данных является: обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации; формирование базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях управления в сфере физической культуры и спорта (муниципальном, региональном, всероссийском, международном); создание единого интегрированного банка данных занимающегося контингента, индивидуального учета результатов освоения занимающихся программ физкультурно-оздоровительной направленности, спортивно-массовых мероприятиях; а так же использование и размещение фото- видео- материалов в информационных и телекоммуникационных сетях, в работе со СМИ, на сайте «МБОУ СОШ №25», на стенде в фойе «МБОУ СОШ №25». Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия соглашения на обработку персональных данных: на период освоения программ, реализуемых «МБОУ СОШ №25».

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 25» города Кирова. Адрес: г. Киров, ул. Мостовицкая, д. 2.

Я ознакомлен с «Положением об организации работ с персональными данными работников и занимающихся в «МБОУ СОШ №25».

Предоставляю оператору право осуществлять все действия с моими персональными данными, посредством внесения их в электронную базу, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, обезличивание, использование и уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора. С положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Об ответственности за достоверность представляемых сведений предупрежден(а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_