

от \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. родителей )

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)  
на отделение \_\_\_\_\_ МБУ «СШОР по ЗВС»  
(вид спорта)

#### Сведения о ребенке:

дата	месяц	год	№ школы	класс	Ф.И.О директора	Тел. директора:
рождения						
					Ф.И.О Классного руководителя	Тел. кл.руководителя:
№ Свидетельства о рождении (паспорта)					№ СНИЛС	
№ ИНН						

#### Сведения о матери (опекуне) ребенка:

Фамилия	Имя	Отчество
Место работы		Должность, рабочий телефон

#### Сведения об отце (опекуне) ребенка:

Фамилия	Имя	Отчество
Место работы		Должность, рабочий телефон

#### Сведения о семье:

многодетная		малообеспеченная		родители инвалиды	
-------------	--	------------------	--	-------------------	--

Дополнительные сведения о ребенке (какие секции и кружки посещал и посещает в настоящее время):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обязуюсь контролировать посещения занятий моим ребенком.

С Уставом учреждения, лицензией, программами подготовки, правилами приема и отчисления, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию процесса подготовки ознакомлен.

\_\_\_\_\_ (подпись одного из родителей)

Домашний адрес		
микрорайон	№ дома	квартира

\_\_\_\_\_ домашний телефон, контактные телефоны

**Согласие родителей (законных представителей) несовершеннолетнего  
на обработку персональных данных и осуществление видеонаблюдения**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152 - ФЗ, Постановлением Правительства РФ № 781 от 17.11.2007г. «Об утверждении положения об обеспечении безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах», **даю согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, МБУ «СШОР по ЗВС», расположенному по адресу: 628309 ХМАО-Югра, г. Нефтеюганск, 2 мкр., дом 10, пом.28., к которым относятся: фамилия, имя, отчество поступающего; дата рождения; пол; гражданство; данные свидетельства о рождении (или паспортные данные); место учебы, адрес регистрации и фактического проживания; данные медицинского полиса и данные медицинских документов, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программ подготовки; ИНН; СНИЛС; социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.); результаты индивидуального отбора поступающих; результаты промежуточных аттестаций; фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, контактные телефоны, которые с учетом специфики процесса обучения и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть при поступлении и (или) в период освоения программ подготовки; также **даю согласие** на осуществление видеонаблюдения посредством использования видеокамер для получения видеoinформации об объектах и помещениях учреждения, записи полученного изображения и его хранение для последующего использования в соответствии с Положением о системе видеонаблюдения в МБУ «СШОР по ЗВС». МБУ «СШОР по ЗВС» вправе использовать персональные данные моего ребенка в целях наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральными законами, а также другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации (оформления личного дела учащегося, ведения базы данных, размещения фотографий, сведений об участии в соревнованиях, конкурсах и других мероприятиях на официальном сайте, СМИ, информационных стендах в помещениях школы, предоставления данных для итоговых протоколов, награждения в соревнованиях, конкурсах различного уровня и др.).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту физической культуры и спорта ХМАО-Югры, Комитету физической культуры и спорта г.Нефтеюганска, Врачебно-физкультурному диспансеру, комиссии по делам несовершеннолетних и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что МБУ «СШОР по ЗВС» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам учреждения только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена и отчества ребенка и родителей (законных представителей).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи