

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я (Мы), нижеподписавш _____ ся, _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка в период обучения в БУ «СШОР №4» Минспорта Чувашии. (г. Новочебоксарск, ул. Ж.Крутовой, д.1а) - (далее – Оператор) и его структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

СПОРТСМЕН:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Гражданство _____

Дата и место рождения _____

Дом.адрес, телефон _____

Паспорт или свидетельство о рождении, кем и когда выдан _____

Место обучения или № детского сада _____

Данные о родителях, законных представителях (Ф.И.О., паспорт, место работы, должность, телефон)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и размещения в сети интернет в соответствии с требованием законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников образовательных учреждений в целях обеспечения управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет семьдесят пять лет.

Настоящее согласие дано мной и действует на все время обучения ребенка в данной организации.

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.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что ознакомлен _____ с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне (нам) разъяснены.

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

*Подпись(и): _____ / _____ / * _____ / _____ /

Директору БУ «СШОР № 4»
Минспорта Чувашии
Салтыкову О.В.

(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить (Ф.И.О.) нашего (моего) сына
(дочь) _____
_____ дата рождения _____ г.
в БУ «СШОР №4» Минспорта ЧР г. Новочебоксарска в команду «Сокол-_____» на:
- этап спортивной подготовки (тренировочный (спортивной специализации) этап, этап начальной подготовки;
- этап спортивно-оздоровительный для занятий по дополнительной общеразвивающей программе по хоккею с шайбой)
к тренеру по хоккею (фигурному катанию) _____

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

*Подпись(и): _____ / _____ /, _____ / _____ /

С Уставом БУ «СШОР №4» Минспорта ЧР и другими нормативными документами, регламентирующими организацию тренировочного процесса ознакомлен(а, ы).

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

*Подпись(и): _____ / _____ /, _____ / _____ /

Подтверждаем (ю) свое согласие на прохождение нашим ребенком процедуры индивидуального отбора поступающего в БУ «СШОР № 4» Минспорта Чувашии

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

*Подпись(и): _____ / _____ /, _____ / _____ /

Приложения:

- медицинская справка;
- копия свидетельства о рождении ребенка (паспорт при наличии)
- СНИЛС;
- медицинский полис;
- страховой полис;
- фотография 3х4 (без уголка, 2 шт.)