

Директору МБУДО СШ Стародубского МО

от _____

(Ф.И.О. родителя /законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня, моего ребёнка (нужное подчеркнуть) _____

(ФИО полностью)

г.р.,

проживающего по адресу: _____

в спортивную группу (секцию) по виду спорта _____

Сведения о родителях (законных представителях):

родитель/законный представитель - _____

(Ф.И.О.)

место работы, должность _____

паспортные данные: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____

_____, « ____ » ____ 20 ____ г.,

тел. - _____

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

Сведения об участнике специальной военной операции:

Фамилия, Имя, Отчество _____

степень родства _____

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными нормативными актами учреждения ознакомлен(а).

При изменении статуса участника специальной военной операции обязуюсь информировать учреждение.

Даю свое согласие на участие в процедуре индивидуального отбора.

Даю свое согласие на обработку персональных данных моих, моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с действующим законодательством.

Я извещен(а), что будет применяться смешанная (неавтоматизированная и автоматизированная) обработка персональных данных, с передачей полученной информации по телекоммуникационным сетям.

Я предоставляю право учреждению осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

О принятом решении прошу уведомить _____

(указать способ получения уведомления)

Дата: « ____ » ____ 20 ____ г.

подпись

(ФИО заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____