Директору ГБУ ДО РО

«СШОР № 19 имени Б.Кабаргина»

Шматко В.В.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество поступающего или родителя (законного*

*представителя ребенка) в случае несовершеннолетия поступающего. Нужное подчеркнуть),*

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 Прошу принять *меня / моего ребенка* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество поступающего полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, число, месяц и год рождения *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* (место рождения,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), учащегося (учащуюся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование учебного заведения, № группы, класса)*

на *образовательную* *программу спортивной подготовки* по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к тренеру\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество тренера учреждения)*

 С требованиями, Уставом и локальными нормативными актами ГБУ ДО РО
«СШОР № 19» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. На участие в процедуре *(подпись)*

индивидуального отбора поступающего согласен (согласна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись родителя/законного представителя ребенка

*(в случае несовершеннолетия поступающего)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА ОБЯЗАТЕЛЬНА К ЗАПОЛНЕНИЮ

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

 заполняя форму на сайте, даю согласие оператору (ГБУ ДО РО СШОР № 19) на обработку,а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;

**на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

* АО «Мой спорт» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, пом. 1-Н, пом. 328. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 781301001 ОГРН 1217800052722

(далее - «Уполномоченное лицо»)

**следующих персональных данных:**

При подаче заявления спортсменом до 18 лет, персональные данные представителя:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Число, месяц, год рождения
3. Пол
4. Фамилия, имя, отчество ребенка
5. Вид родственной связи с ребенком
6. Номер контактного телефона
7. E-mail

**персональные данные Спортсмена:**

1. Фамилия, имя, отчество
2. Число, месяц, год рождения
3. Пол
4. Фамилия, имя, отчество родителей/законных представителей
5. Номер контактного телефона
6. E-mail
7. Предпочитаемый вид спорта

При подаче заявления спортсменом старше 18 лет:

**персональные данные Спортсмена:**

1. Фамилия, имя, отчество
2. Число, месяц, год рождения
3. Пол
4. Фамилия, имя, отчество родителей/законных представителей
5. Номер контактного телефона
6. E-mail
7. Предпочитаемый вид спорта

**Цели обработки:**

* организация приема поступающих для освоения программ спортивной подготовки;
* учет и обработка заявлений на запись в организацию спортивной подготовки;
* планирование и учет результатов индивидуального отбора поступающих.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует до момента зачисления претендента в спортивную организацию, отказа в зачислении в спортивную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора и/или Уполномоченного лица в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка ФИО)

 подпись