

место
для
фото
3 х 4 см

И.о. директора МБУ ДО «СШ № 9»

Кудряшову А.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) в МБУ ДО «СШ № 9».

Данные о воспитаннике

ФИО полностью _____

Дата рождения Пол _____ СНИЛС - - -

Место рождения _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон для связи с родителями 8(_____) _____

Эл.почта для связи с родителями _____@_____.

Свидетельство о рождении

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи

Орган, выдавший документ _____

Номер актовой записи _____ Дата актовой записи

Паспорт (заполнять, если воспитаннику исполнилось 14 лет)

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи

Кем выдан _____ Код подразделения -

В какой общеобразовательной школе учится _____ Класс _____

Воспитанник, родителей участников СВО? ☐ - да ☐ - нет

Воспитанник из многодетной семьи? ☐ - да ☐ - нет

Воспитанник состоит на учёте в комитете по делам несовершеннолетних? ☐ - да ☐ - нет

Данные о законных представителях

Данные о матери

Дата рождения СНИЛС - - -

Телефон 8(_____) _____ Эл.почта _____@_____.

Паспорт: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи

Кем выдан _____ Код подразделения -

Место работы _____

Должность _____

Данные об отце

ФИО полностью _____

Дата рождения СНИЛС - - -

Телефон 8(_____) _____ Эл.почта _____@_____.

Паспорт: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи

Кем выдан _____ Код подразделения -

Место работы _____

Должность _____

Подпись родителя и расшифровка: _____ / _____

Согласие

Я,

Ф.И.О. полностью одного из родителей воспитанника

паспортные данные: паспорт серии: _____ номер: _____ дата выдачи: _____
выдан: _____

_____ орган, которым выдан паспорт
в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБУ ДО «СШ № 9» (далее-Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку сведений, составляющих мои персональные данные и персональные данные моего ребёнка:

ФИО воспитанника: _____

включающих: фамилию, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения; реквизиты документов, удостоверяющих личность; адреса по месту регистрации и проживания; контактные телефоны; сведения об учреждениях общего и дошкольного образования, в которых обучается ребенок; реквизиты полиса ОМС (ДМС); данные о состоянии здоровья ребенка; данные о заболеваниях; СНИЛС; ИНН; биометрические данные (фото, художественные изображения личности, антропометрические данные, а именно, рост, вес).

Обработка моих персональных данных Оператором может осуществляться исключительно в целях обучения по предпрофессиональной программе дополнительного образования детей физической культуры и спорта (плавание) и/или в целях прохождения тренировочной деятельности по программе спортивной подготовки, размещения данных на официальном сайте школы (Оператора) в виде информации о проводимых мероприятиях (стартовые и итоговые протоколы соревнований, объявления о присуждении разрядов и о занятых местах в соревнованиях, фото и видео, списки детей с указанием, пропусках занятий и итогах контрольных уроков, мероприятий, и других объявлений, непосредственно связанных с деятельностью Оператора), в виде списков с информацией о зачислении, переводе или отчислении из СШ, в виде информации о предстоящих событиях с участием меня и моего ребенка; в СМИ в виде информации о достигнутых результатах, фотографий, видеосюжетов и сведений биографии; в виде информации о достигнутых успехах на информационных досках, табло и официальном сайте СШ; в виде информации для осуществления покупки билетов и оформления визы и иных необходимых документах в те города и страны, в которые предполагается въезд-выезд для участия в спортивно-массовых мероприятиях и соревнованиях.

Также подтверждаю и даю свое согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачу уполномоченным Оператором лицами персональных данных моих и моего ребенка для осуществления выполнения Постановления Администрации Владимирской области от 09.06.2020г. №365 "Об утверждении Концепции персонифицированного дополнительного образования детей на территории Владимирской области" и в рамках, заключенного Соглашения между СШ и АО "Мой спорт" (для осуществления взаимодействия с Министерством спорта РФ).

При условии соблюдения Оператором конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка и обеспечении безопасности персональных данных при их обработке, я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребёнка: сбор, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных накопление, данных, передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка только непосредственной вышестоящей организации с использованием машинных носителей или по каналам связи, с выполнением установленных своей требований, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Передача моих персональных данных третьим лицам, не указанным в данном документе, а также указанному, но не выполнившим требования по обеспечению безопасности персональных данных — запрещается и разрешается только с моего отдельного письменного согласия.

Настоящее согласие действует в течение срока, предусмотренного нормативными актами после окончания обработки и хранения моих персональных данных Оператором, с последующими передачей базы данных с моими персональными данными на хранение в архив или уничтожением.

Соблюдение Оператором конфиденциальности в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка действует бессрочно.

Я оставляю за собой право 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 уполномоченному представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, Оператор обязан осуществить блокирование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в течение периода времени, указанного в заявлении.

Дата заполнения:

--	--	--

Подпись родителя и расшифров

/