

Директору МАУ ДО «Спортивная школа «Победа»  
(полное наименование Учреждения)  
Квасову Сергею Анатольевичу  
Ф.И.О. директора (полностью)  
Иванов Иван Иванович  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу г. Барнаул ул. Антона  
Петрова, д.146, кв.1  
контактный телефон 89130002222

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования  
«Спортивную школу «Победа» моего ребенка

Иванова Матвея Ивановича

(Ф.И.О. полностью),

Для прохождения спортивной подготовки по дополнительной образовательной программе  
спортивной подготовки по (вид спорта) каратэ

Дата, месяц, год рождения «01» января 2000 г. место рождения: г. Барнаул Алтайского края

Свидетельство о рождении поступающего или паспортные данные: ИИ-ТО №000000 выдано  
отделом ЗАГС по Центральному району г. Барнаула, 02 января 2000г

Номер телефона, поступающего: 89130004444

Адрес проживания: г. Барнаул, ул. Антона Петрова, д.146, кв.1

Сертификат ПФДО

УИН ВФСК «ГТО»

Отец (законный представитель): Иванов Иван Иванович

Номер телефона Отца (законного представителя): 89130002222

Мать (законный представитель): Иванова Мария Ивановна

Номер телефона матери (законного представителя): 89130005555

Номер телефона родителей (законных представителей):

С Уставом Учреждения, локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность  
Учреждения, правами и обязанностями обучающихся, по дополнительной образовательной программе  
спортивной подготовки, **ознакомлен(а)**, а также даю согласие на участие в процедуре  
индивидуального отбора поступающего.

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в (МАУ ДО «Спортивная школа «Победа»)  
необходимо представить документ об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для  
освоения соответствующей дополнительной образовательной программы спортивной подготовки в  
соответствии с законодательством Российской Федерации.

Мне так же разъяснено, что вид спорта является травмоопасным, в дальнейшем для допуска к  
учебно-тренировочным занятиям и перевода на следующий этап (год) спортивной подготовки  
обучающегося, спортсмены обязаны один раз в год проходить углубленное обследование  
(диспансеризацию) врачами врачебно-физкультурного диспансера и дополнительные медицинские  
осмотры для допуска к соревнованиям, а также обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) Иванов Иван Иванович даю согласие на диспансеризацию и дополнительные  
осмотры моего ребенка, на участие моего ребенка в соревнованиях.

Расписание занятий поступающего составлено с учетом моих пожеланий.

«    » 20 г. Иванов И.И.



**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
несовершеннолетнего поступающего и его родителей (законных представителей)**

Я,

Иванов Иван Иванович  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

мать, отец (подчеркнуть), другое \_\_\_\_\_

поступающего

Иванова Матвея Ивановича

Ф.И.О. (при наличии) поступающего

документ, удостоверяющий личность:

вид документа паспорт 0119 серия, номер 111111

выдан 01.01.2000 ГУ МВД России по Алтайскому краю

(кем и когда выдан)

проживающий(ая): г. Барнаул, ул. Антона Петрова, д.146, кв.1

своей волей и в своем интересе даю Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Спортивной школе «Победа», расположенной по адресу: г.Барнаул, ул.Антон Петрова 146Г, далее «Учреждение (МАУ ДО «Спортивная школа «Победа»)», согласие на обработку:

1. Моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место регистрации и фактического проживания, номера телефона, а также дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе реализации дополнительных образовательных программ спортивной подготовки, ребенка и меня в Учреждении.  
2. Персональных данных поступающего (ребенка, в том числе находящегося под опекой и т.д.): фамилия, имя, отчество; число, месяц, год и место рождения; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номера телефона; данные свидетельства о рождении, паспортные данные; номер полиса обязательного медицинского страхования; номер полиса добровольного страхования от несчастного случая; сведения о состоянии здоровья; биометрические данные (рост, вес); фотоизображение, видеоизображения и дополнительные данные, предоставляемые при приеме ребенка и меня в ходе реализации дополнительных образовательных программ спортивной подготовки в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков поступающих, формирования единого интегрированного банка данных контингента поступающих, осуществления учебно-тренировочных занятий, индивидуального учета результатов освоения дополнительных образовательных программ спортивной подготовки по видам спорта и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта организации; наполнения и работы в региональных и федеральных информационных системах, внесения в государственный информационный ресурс, ведения статистики с применением различных способов обработки, а также в целях организации и итогов участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Даю согласие на передачу персональных данных:

- в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения;
- в страховую компанию,
- в обслуживающую медицинскую организацию;
- в организацию, осуществляющую подготовку спортивного резерва;
- для размещения на портале LSPORT.NET;
- при использовании сертифицированного отечественного аппаратного-программного комплекса для скрининг-оценки уровня психофизиологического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма «СТАНЬ ЧЕМПИОНОМ».

Даю согласие на размещение обрабатываемых персональных данных в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц, размещение фотографии, фамилии, имя и отчества на доске почёта, на стендах в помещениях учреждения, на официальном сайте учреждения, а также официальных страницах учреждения в социальных сетях.

МАУ ДО «Спортивная школа «Победа» вправе предоставлять данные обучающегося для участия в городских, краевых, региональных, всероссийских и международных конкурсах и олимпиадах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении **моих персональных данных, 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 – обеспечивающим и участвующим в проведении спортивных мероприятий, а также их размещение на портале LSPORT.NET), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

В соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие **Муниципальному автономному учреждению «Спортивной школе «Победа»** на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях, спортивных соревнованиях.

Данное согласие действует весь период прохождения спортивной подготовки моим ребенком в Учреждении и меня и на срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Данное согласие может быть отозвано в любое время письменным заявлением.

 / Иванов И.И.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.