

Директору АУ УР СК «Чекерил»

от _____

(Ф.И.О. поступающего)

проживающего (-ей) по адресу : _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____

(ФИО полностью)

в структурное подразделение ДО "СШ ГС и С" на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта _____

(«горнолыжный спорт», «сноуборд»)

дата рождения поступающего _____

место рождения поступающего _____

адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания поступающего _____

учени (к/ца) _____ класса, школы, вуз _____

СНИЛС _____ /ИНН _____

Спортивный разряд (звание) (при наличии) _____

(когда присвоен, № приказа)

С нормативно – правовыми документами учреждения (Устав, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «горнолыжный спорт», «сноуборд», антидопинговыми правилами и другими локальными нормативными актами учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся) ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего

Дата _____ Подпись _____

О результатах индивидуального отбора и решении приемной комиссии прошу уведомить по телефону в период с _____ до _____ часов или по адресу электронной почты _____

Приложения к заявлению:

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего .
3. Медицинское заключение об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта
3. Фото поступающего (3*4 см в количестве 1 шт)
4. Копию страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
5. Справка с места обучения

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего поступающего

Я, _____

(Ф. И. О. полностью)

проживающий по адресу : _____

документ _____ серия _____ номер _____ выдан _____

_____ « _ » _____ года

(кем и когда выдан)

телефон _____, дата рождения « _ » _____ года, место рождения _____.

В соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие структурному подразделению дополнительного образования АУ УР «Спортивный комплекс «Чекерил» «Спортивная школа по горнолыжному спорту и сноуборду» место нахождения: Удмуртская Республика, Завьяловский район, д.Шудья на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающегося дополнительной образовательной программы спортивной подготовки, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

К персональным данным относятся фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания и места жительства; школа, класс, место работы, снилс, инн, серия и номер паспорта ,контактный телефон, результаты медицинских обследований, информацию о спортивных достижениях и разрядах, и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством, и локальными нормативно-правовыми актами структурного подразделения ДО «СШ ГС и С» необходимых для получения выбранной услуги.

2. На передачу персональных данных обучающегося третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключенными договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующих сведений : Ф. И. О., дата рождения, группа прохождения спортивной подготовки, спортивного разряда.

4. Я, разрешаю на безвозмездной основе публиковать мои фотографии на официальном сайте учреждения, на других сайтах, а также в изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, соревнованиях. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

5. Согласен на оказание первой медицинской (доврачебной) оказания помощи мне.

6. Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Настоящие согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных ,включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),использование, распространение (в том числе передачу),обезличивание, блокирование и уничтожение.

Я уведомлен структурным подразделением ДО «СШ ГС и С» о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося , путем подачи личного заявления на имя директора школы или уполномоченного им лица. В этом случае структурное подразделение ДО «СШ ГС и С» прекращает обработку персональных данных в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня поступления моего отзыва.

Давая это согласие, я действую добровольно. Обязуюсь сообщать в структурное подразделение ДО «СШ ГС и С» информацию об изменениях персональных данных. С действующим законодательством в области защиты персональных данных я ознакомлен(а). Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а). Я проинформирован(а), что структурное подразделение ДО «СШ ГС и С» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«__» _____ 20__ г. _____ /
(подпись)