

Директору ОГАУ ДО  
«СШОР №4 Белгородской области»  
О.С. Аушевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, поступающего, старше 14 лет)

проживающего (-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

в ОГАУ ДО «СШОР №4 Белгородской области» на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания \_\_\_\_\_

Место учёбы \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Спортивный разряд (звание) (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, № приказа)

фамилия, имя и отчество (при наличии) родителей (законных представителей) поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
номера телефонов поступающего или родителей (законных представителей) поступающего: \_\_\_\_\_

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся в Образовательной организации ознакомлен(а) и согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора или проведение приема на конкурсной основе (в случае если численность поступающих, выполнивших требования индивидуального отбора, превышает количество мест, финансовое обеспечение которых осуществляется Учредителем Образовательной организации). В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, даю своё согласие Образовательной организации на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

С нормативно – правовыми документами учреждения (Устав, сведения о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта, локальными актами учреждения образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся) ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего
2. Медицинское заключение об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта (по форме N 1144н от 23 октября 2020 г.).
3. Фото поступающего (3\*4 см в количестве 1 шт.)

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных поступающих для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки, родителей (законных представителей) поступающего

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О., родителя, законного представителя,)

документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего поступающего

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. несовершеннолетнего полностью)  
свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда)  
зарегистрированного(-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Даю письменное согласие на обработку ОГАУ ДО «СШОР №4 Белгородской области» (далее- Учреждение) персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес проживания места жительства, школа, класс, снилс, инн, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), контактный телефон, результаты медицинских обследований, информацию о спортивных достижениях и разрядах, и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством, и локальными нормативно-правовыми актами Учреждения необходимых для получения выбранной услуги.

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

На включение в общедоступные источники персональных данных следующих сведений об обучающемся: Ф. И. О., даты рождения, учебно-тренировочной группы, спортивного разряда.

Я, разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына / дочери, на которых он (она) изображен (а), 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.

Согласен на оказание медицинской помощи моему ребенку в случае необходимости.

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

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

Я уведомлен Учреждением о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора Учреждения или уполномоченного им лица. В этом случае Учреждение прекращает обработку персональных данных в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня поступления моего отзыва.

Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего. Обязуюсь сообщать в Учреждение 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 Учреждение гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего 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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата (подпись) Ф.И.О.