Директору ЧУ ДО «СШ ФК «Шинник»
Г.М. Хайрулину

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выданный _____
(серия, №) **(кем, когда)**

_____

как законный представитель на основании свидетельства о рождении:

серия, №_____от _____

в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в Частном учреждении дополнительного образования «СШ ФК «Шинник» расположенном по адресу: г. Ярославль, площадь Труда, 3

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____
(дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты обучающегося;
- данные страхового медицинского полиса;
- СНИЛС;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения о посещаемости занятий;
- сведения об участии в соревнованиях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- контактные телефоны, e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях обеспечения учебно-тренировочного процесса, ведения статистики.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Министерства образования, культуры и спорта Ярославля и Ярославской области, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте Ассоциации футбольного клуба «Шинник», сайте ЧУДО «СШ ФК «Шинник» и в социальных сетях.

Частное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа футбольного клуба «Шинник» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Частное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа футбольного клуба «Шинник» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных Частным учреждением дополнительного образования «Спортивная школа футбольного клуба «Шинник». Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: _____ Подпись _____ /_____/

ЧУ ДО «СШ ФК «Шинник»
Директору Г.М. Хайрулину
150040, город Ярославль, площадь Труда, 3

от _____
(Ф. И. О. заявителя)

_____
(адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка в число обучающихся Частного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа футбольного клуба «Шинник» на _____

(указать наименование программы)

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Число, месяц и год рождения _____.

Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ № _____, дата выдачи _____

кем выдан _____

_____

Страховое свидетельство ПФ РФ _____

Домашний адрес, индекс _____

_____

Домашний телефон _____

В каком общеобразовательном учреждении обучается школа_____ класс _____, другое уч. заведение_____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) обучающегося

МАТЬ

Фамилия, Имя, Отчество _____

Место работы _____

Служебный и мобильный телефон _____

ОТЕЦ

Фамилия, Имя, Отчество _____

Место работы _____

Служебный и мобильный телефон _____

С условиями приема, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательными программами, уставом и лицензией ознакомлены. *Персональные данные, указанные в настоящем заявлении предоставлены заявителем в целях оказания образовательных услуг. Сроки обработки персональных данных - на весь период оказания образовательных услуг. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уточнение персональных данных. Персональные данные могут обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде, могут переноситься на дисковых и флеш-накопителях, передаваться в вышеуказанные организации по электронной почте и в письменном виде*

_____(_____) «_____» _____ 20__ г.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

К заявлению прилагаются:
Копия свидетельства о рождении (паспорта)
Копия медицинского страхового полиса (2стороны)
Копия страхового свидетельства ПФ РФ
Медицинское заключение с допуском к занятиям и соревнованиям по футболу