

Директору ОГКУ СШОР «Рекорд»  
В.Е. Кананчук

от \_\_\_\_\_

Место для фото

\_\_\_\_\_  
ФИО (родителя) полностью  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ОГКУ СШОР «Рекорд» моего  
ребенка \_\_\_\_\_

в отделение \_\_\_\_\_ к тренеру

Дата  
рождения \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_

Домашний адрес и  
телефон \_\_\_\_\_

Родители:

Отец: \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, место работы, рабочий телефон)

Мать: \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, место работы, рабочий телефон)

№ документа, удостоверяющего личность  
спортсмена \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Против занятий в ОГКУ СШОР «Рекорд» (сына, дочери) не возражаю.

Подпись родителя \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись тренера \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
отчисления № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Приказ \_\_\_\_\_ об

**Согласие (бланк) на обработку персональных данных занимающегося**

Областное государственное казенное учреждение

«Спортивная школа олимпийского резерва «Рекорд»

Адрес : 664043 г. Иркутск, Б-р Рябикова 13 Г (стадион «Рекорд»)

Ответственный за обработку персональных данных:

Инструктор-методист

От \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя, законного представителя занимающегося, полностью

Информация для контактов (телефон) \_\_\_\_\_

Занимающегося \_\_\_\_\_

Ф.И.О. занимающегося, полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_

Проживающего: \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных занимающегося**

**1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:**

**Анкетные данные:**

- ✓ Данные о возрасте и поле
- ✓ Данные о гражданстве
- ✓ Данные ОМС (страховой полис)
- ✓ Информация для связи
- ✓ Данные о прибытии и выбытии в/из учреждения

**Сведения о родителях (законных представителях):**

- ✓ Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация

**Сведения о семье:**

- ✓ Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных занимающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

**Данные об образовании:**

- ✓ Форма получения образования и специализация

**Дополнительные данные:**

- ✓ Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.
- ✓ Копии документов, хранящихся в личном деле занимающихся
- ✓ Документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными**

- ✓ Сбор персональных данных
- ✓ Систематизация персональных данных
- ✓ Накопление персональных данных
- ✓ Хранение персональных данных
- ✓ Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- ✓ Использование персональных данных
- ✓ Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
  - Внутренние;
  - Внешние;
  - Рассылка сведений о посещаемости занимающихся тренировочных занятий родителям (законным представителям) в электронном и бумажном виде;
- ✓ Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- ✓ Обезличивание персональных данных
- ✓ Блокирование персональных данных
- ✓ Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период прохождения занимающимся спортивной подготовки в данном учреждении.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подпись \_\_\_\_\_

Директору ОГКУ СШОР «Рекорд»  
В.Е. Кананчуку

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения, ФИО заявителя)

из ОГКУ СШОР «Рекорд» отделения \_\_\_\_\_  
(наименование отделения)

по причине \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

подпись \_\_\_\_\_