

Директору МКОУ
«Детско-юношеская
спортивная школа г. Свирска»
М.А. Белоусовой

Директору МКОУ
«Детско-юношеская спортивная
школа г. Свирска»
М.А. Белоусовой

Заявление.

от _____

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО заявителя)

в спортивную секцию футбол

к тренеру-преподавателю Шадрину Александру Евгеньевичу

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Школа _____ Класс _____ Смена _____

С Уставом, лицензией и локальными нормативными актами ДЮСШ

ознакомлены _____

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО _____

Место работы, контактный телефон _____

« _____ » _____ 201__ г.

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006 г. № 152 –
ФЗ «О персональных данных» я,

с целью получения необходимой МКОУ «ДЮСШ г. Свирска» (далее
ДЮСШ) информации для приема в ДЮСШ **моего ребёнка**

касающейся лично меня и моего ребёнка, даю согласие на получение от меня
согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, место жительства,
место работы, должность) и персональных данных моего ребёнка (ФИО, дата
рождения, место жительства), путём накопления, систематизации, хранения,
изменения, уточнения, использования, удаления на период обучения моего
ребёнка в ДЮСШ.

С обработкой персональных данных, а так же с хранением моих
персональных данных и персональных данных моего ребёнка в течение
сроков хранения, установленных действующим законодательством,
согласен / не согласен (нужное подчеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных может быть письменно
отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва согласия на
обработку своих персональных данных, соответствующие персональные
данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента
отзыва согласия.

_____ « ____ » _____ 201__ г.
(подпись) (Дата)

Директору МКОУ
«Детско-юношеская
спортивная школа г. Свирска»
М.А. Белоусовой

Директору МКОУ
«Детско-юношеская спортивная
школа г. Свирска»
М.А. Белоусовой

Заявление.

от _____

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО заявителя)

в спортивную секцию греко-римская борьба

к тренеру-преподавателю Зарубину Владиславу Геннадьевичу

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Школа _____ Класс _____ Смена _____

С Уставом, лицензией и локальными нормативными актами ДЮСШ

ознакомлены _____

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО _____

Место работы, контактный телефон _____

« _____ » _____ 201__ г.

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006 г. № 152 –
ФЗ «О персональных данных» я,

с целью получения необходимой МКОУ «ДЮСШ г. Свирска» (далее
ДЮСШ) информации для приема в ДЮСШ **моего ребёнка**

касающейся лично меня и моего ребёнка, даю согласие на получение от меня
согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, место жительства,
место работы, должность) и персональных данных моего ребёнка (ФИО, дата
рождения, место жительства), путём накопления, систематизации, хранения,
изменения, уточнения, использования, удаления на период обучения моего
ребёнка в ДЮСШ.

С обработкой персональных данных, а так же с хранением моих
персональных данных и персональных данных моего ребёнка в течение
сроков хранения, установленных действующим законодательством,
согласен / не согласен (нужное подчеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных может быть письменно
отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва согласия на
обработку своих персональных данных, соответствующие персональные
данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента
отзыва согласия.

(подпись)

« _____ » _____ 201__ г.
(Дата)

Директору МКОУ
«Детско-юношеская
спортивная школа г. Свирска»
М.А. Белоусовой

Директору МКОУ
«Детско-юношеская спортивная
школа г. Свирска»
М.А. Белоусовой

Заявление.

от _____

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО заявителя)

в спортивную секцию плавание

к тренеру-преподавателю Верещака Надежде Валентиновне

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Школа _____ Класс _____ Смена _____

С Уставом, лицензией и локальными нормативными актами ДЮСШ

ознакомлены _____
(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО _____

Место работы, контактный телефон _____

« _____ » _____ 201__ г.

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006 г. № 152 –
ФЗ «О персональных данных» я,

с целью получения необходимой МКОУ «ДЮСШ г. Свирска» (далее
ДЮСШ) информации для приема в ДЮСШ **моего ребёнка**

касающейся лично меня и моего ребёнка, даю согласие на получение от меня
согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, место жительства,
место работы, должность) и персональных данных моего ребёнка (ФИО, дата
рождения, место жительства), путём накопления, систематизации, хранения,
изменения, уточнения, использования, удаления на период обучения моего
ребёнка в ДЮСШ.

С обработкой персональных данных, а так же с хранением моих
персональных данных и персональных данных моего ребёнка в течение
сроков хранения, установленных действующим законодательством,
согласен / не согласен (нужное подчеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных может быть письменно
отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва согласия на
обработку своих персональных данных, соответствующие персональные
данные должны быть уничтожены в течение трех рабочих дней с момента
отзыва согласия.

_____ « _____ » _____ 201__ г.
(подпись) (Дата)