

Директору  
МБУ ДО «СШ г. Валуйки»  
Пучковой Наталье Валерьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество поступающего, достигшего возраста 14 лет,  
или родителя (законного представителя))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в МБУ ДО «СШ г. Валуйки» на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_ к тренеру-преподавателю \_\_\_\_\_ меня/мою (моего) дочь (сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающую(его) по адресу: \_\_\_\_\_ обучающегося/юся (образовательное учреждение) \_\_\_\_\_

Телефон поступающего \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей) (ФИО, где работают, кем, телефон):

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

С Уставом, правилами внутреннего трудового распорядка обучающегося МБУ ДО «СШ г. Валуйки», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего, условиями работы школы и учебно-тренировочного процесса и с особенностью вида спорта ознакомлен(-а).

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка до начала и после окончания учебно-тренировочного занятия, в пути следования на занятие и домой оставляю за собой.

Даю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных меня/моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых ему документах, с целью учета поступающего на обучение, в том числе на фото/видеосъемку и публикацию фото- и видеоматериалов с изображением ребенка в целях, соответствующих деятельности образовательного учреждения, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами учреждения, вышестоящих органов и законодательством.

Согласие действует до истечения периода обучения обучающегося.

Согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных в случае неправомерного использования предоставляемых персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего, достигшего возраста 14 лет,

или родителя (законного представителя))