

Директору ГАУ РО «СШ ДС  
«Олимпийский» О.Е. Смирнову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский» для освоения программы физической подготовки по виду спорта хоккей (сына, дочь)

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в хоккее, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса физической подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ № школы, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

документ удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи документа «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Зубковой, д. 12, корп. 2 (далее – Оператор) **персональных данных моих и моего ребенка (подопечного)**

**законным представителем, которого я являюсь** на основании

\_\_\_\_\_ (наименование документа, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), сведения о родителях, о состоянии здоровья, о посещении образовательного учреждения, контактные телефоны родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения процесса физической подготовки. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими, моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в министерство физической культуры и спорта Рязанской области,
- учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках процесса физической подготовки (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях и др.),
- медицинские учреждения (для прохождения медосмотра).

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_ (дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

**В целях соблюдения законодательства согласен(а) на размещение персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, достигнутые результаты в процессе освоения программы) в СМИ, Интернете (сайт ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский»), на стендах учреждения.**

\_\_\_\_\_ (дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

Директору ГАУ РО «СШ ДС  
«Олимпийский» О.Е.Смирнову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский» для освоения программы физической подготовки по виду спорта фигурное катание на коньках (сына, дочь)

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в фигурном катании на коньках, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса физической подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ № школы, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### На обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

документ удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи документа «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Зубковой, д. 12, корп. 2 (далее – Оператор) **персональных данных моих и моего ребенка (подопечного)**

**законным представителем, которого я являюсь** на основании

(наименование документа, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), сведения о родителях, о состоянии здоровья, посещении образовательного учреждения, контактные телефоны родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения процесса физической подготовки. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими, моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в министерство физической культуры и спорта Рязанской области,
- учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках процесса физической подготовки (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях, и др.),
- медицинские учреждения (для прохождения медосмотра).

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

**В целях соблюдения законодательства согласен(а) на размещение персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, достигнутые результаты в процессе освоения программы) в СМИ, Интернете (сайт ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский»), на стендах учреждения.**

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

Директору ГАУ РО «СШ ДС  
«Олимпийский» О.Е.Смирнову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский» для освоения программы физической подготовки с элементами фигурного катания на коньках (сына, дочь)

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в фигурном катании на коньках, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса физической подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ № школы, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### На обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

документ удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи документа «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Зубковой, д. 12, корп. 2 (далее – Оператор) **персональных данных моих и моего ребенка (подопечного)**

законным представителем, которого я являюсь на основании

(наименование документа, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), сведения о родителях, о состоянии здоровья, посещениях образовательного учреждения, контактные телефоны родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения процесса физической подготовки. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими, моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в министерство физической культуры и спорта Рязанской области,
- учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках процесса физической подготовки (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях, и др.),
- медицинские учреждения (для прохождения медосмотра).

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

**В целях соблюдения законодательства согласен(а) на размещение персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, достигнутые результаты в процессе освоения программы) в СМИ, Интернете (сайт ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский»), на стендах учреждения.**

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

Директору ГАУ РО «СШ ДС  
«Олимпийский» О.Е.Смирнову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в спортивную школу Дворца спорта «Олимпийский» на программу спортивной подготовки по виду спорта хоккей (сына, дочь) \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в хоккее, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса спортивной подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ № школы, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### На обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

документ удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ)

дата выдачи документа «\_\_» \_\_\_\_\_ г. адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Зубковой, д. 12, корп. 2 (далее – Оператор) **персональных данных моих и моего ребенка (подопечного)**

**законным представителем, которого я являюсь** на основании

(наименование документа, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), сведения о родителях, о состоянии здоровья, посещении образовательного учреждения, контактные телефоны спортсменов и их родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения процесса спортивной подготовки.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими, моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в министерство физической культуры и спорта Рязанской области,
- учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках процесса спортивной подготовки (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях, и др.),
- медицинские учреждения (для прохождения медосмотра).

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

**В целях соблюдения законодательства согласен(а) на размещение персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, достигнутые результаты в процессе освоения программы) в СМИ, Интернете (сайт ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский»), на стендах учреждения.**

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)

Директору ГАУ РО «СШ ДС  
«Олимпийский» О.Е.Смирнову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в спортивную школу Дворца спорта «Олимпийский» на программу спортивной подготовки по виду спорта фигурное катание на коньках (сына, дочь)\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», особенностями вида спорта, в том числе с высокой степенью травматизма в фигурном катании на коньках, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию процесса спортивной подготовки, и программами, реализуемыми в учреждении.

Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ № школы, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес, тел. \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных (ПДн) ребенка

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

документ удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа выдавшего документ)

дата выдачи документа «\_\_» \_\_\_\_\_ г. адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(область, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на смешанную (автоматизированную и без использования средств автоматизации) обработку ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский», адрес: 390037, г. Рязань, ул. Зубковой, д. 12, корп. 2 (далее – Оператор) **персональных данных моих и моего ребенка (подопечного)**

законным представителем, которого я являюсь на основании

(наименование документа, номер, дата выдачи)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации и фактического проживания, фотографию, данные свидетельства о рождении (или данные паспорта), сведения о родителях, о состоянии здоровья, посещении образовательного учреждения, контактные телефоны спортсменов и их родителей (законных представителей), спортивные разряды, статистические данные, в целях обеспечения процесса спортивной подготовки.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими, моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе передачу третьим лицам:

- в министерство физической культуры и спорта Рязанской области;
- в учреждения и организации для участия в мероприятиях в рамках спортивной подготовки (конкурсах, турнирах, фестивалях, соревнованиях, и др.);
- медицинские учреждения (для прохождения медосмотра).

Срок хранения моих персональных данных соответствует требованиям законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной и действует до моего письменного отзыва. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

\_\_\_\_\_  
(дата подпись субъекта персональных данных расшифровка подписи)

**В целях соблюдения законодательства согласен(а) на размещение персональных данных моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, достигнутые результаты в процессе освоения программы) в СМИ, Интернете (сайт ГАУ РО «СШ ДС «Олимпийский»), на стендах учреждения.**

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись субъекта персональных данных, расшифровка подписи)