

Директору Муниципального
бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Питкярантская районная
спортивная школа» Сибиряковой Т.Э..
от родителя (законного представителя)

фамилия _____
имя _____
отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребенка в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Питкярантская районная спортивная школа» (далее – ПРСШ)

Прошу принять моего ребёнка (дочь, сына) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка)

в «Питкярантскую районную спортивную школу» на отделение _____

Учащегося _____ класса _____
школа

СНИЛС ребёнка _____

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Адрес регистрации по месту жительства ребёнка _____

Даю своё согласие ПРСШ, расположенной по адресу: 186810, Республика Карелия, г. Питкяранта, ул. Пионерская, д.8А, и Администрации муниципального образования Питкярантского района, расположенной по адресу: 186810, Республика Карелия, г.Питкяранта, ул. Ленина, д. 13, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, сообщаемых мною в настоящем заявлении в целях осуществления учёта детей, проходящих обучение в ПРСШ, реализующей **дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу физкультурно-оздоровительной направленности и дополнительную предпрофессиональную программу в области физической культуры и спорта** на период до момента отчисления моего ребёнка из списочного состава обучающихся ПРСШ.

В случаях нарушения ПРСШ и (или) Администрацией муниципального образования Питкярантского района моих прав, и законных прав и законных интересов моего ребёнка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении мною согласие на обработку таких персональных данных может быть мною отозвано путём подачи в ПРСШ и в Администрацию муниципального образования Питкярантского района соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменяются, станут устаревшими, недостоверными, я буду производить их уточнение путём подачи в ПРСШ соответствующего письменного заявления.

Я и мой ребенок с правилами и обязанностями обучающихся, режимом работы и тренировочного процесса в ДЮСШ, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлены.

Необходимая документация:

- копия свидетельства о рождении/ паспорта ребёнка
- медицинская справка

Дата

подпись

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По состоянию здоровья к занятиям в Питкярантской спортивной школе

« ____ » _____ 20__ год

М.П. Врач: _____

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По состоянию здоровья к занятиям в Питкярантской спортивной школе

« ____ » _____ 20__ год

М.П. Врач: _____

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По состоянию здоровья к занятиям в Питкярантской спортивной школе

« ____ » _____ 20__ год

М.П. Врач: _____