

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

в группу по \_\_\_\_\_ на платной основе.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

В целях регистрации и использования сведений о моих персональных данных при зачислении меня в учреждение и моего дальнейшего обучения и в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору – МАОУ ДО «СДЮСШОР «Вымпел» г. Калуги (юридический адрес: 248010, г. Калуга, ул. Телевизионная, д.18) на осуществление сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, (обновления, изменения), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу сторонним организациям моих персональных данных:

- биографические данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения);
- адрес места жительства (адрес регистрации);
- данные документа подтверждающего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорта);
- номер телефона.

Персональные данные могут использоваться в следующих целях:

- соблюдение порядка и правил приема меня в учреждение;
- обеспечение моей безопасности;
- передача информации в государственные и негосударственные функциональные структуры только в сфере их компетенции (Министерство спорта Калужской области, управление физической культуры, спорта и молодежной политики г. Калуги, калужский областной врачебно-физкультурный диспансер).

Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается после отчисления из группы.

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

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано по моему письменному заявлению до истечения срока действия согласия.

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

\_\_\_\_\_ (подпись родителя)