

Директору  
МАОУ ДО «СДЮСШОР «Квант»  
Н.И. Платошечкину

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ гражданство (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес места регистрации и фактического места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дом. телефон \_\_\_\_\_  
(город, улица, квартира)

учащийся общеобразовательного учреждения (д/с, школа) № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

в Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования  
«Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва «Квант» на  
обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта

Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефон служебный \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефон служебный \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

С уставом учреждения и его локальными нормативными актами, регламентирующими  
организацию образовательного процесса МАОУ ДО «СДЮСШОР «Квант»,  
ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

Дата заполнения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

### Приложение:

1. копия паспорта или свидетельства о рождении поступающего на \_\_\_\_\_ л.
2. справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующих образовательных программ на \_\_\_\_\_ л.
3. фотографии поступающего 3\*4 в количестве \_\_\_\_\_ шт.

## Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. совершеннолетнего поступающего, (законного представителя)*

являясь законным представителем несовершеннолетнего поступающего

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)*

дата и место рождения \_\_\_\_\_  
сведения о гражданстве (при наличии) \_\_\_\_\_  
адрес места жительства поступающего \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ  
«О персональных данных» даю письменное согласие на  
обработку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(своих персональных данных, персональных данных моего*

\_\_\_\_\_  
*несовершеннолетнего ребенка)*

в целях обеспечения исполнения образовательного и тренировочного процесса между учащимся и МАОУ ДО «СДЮСШОР «Квант», подготовки отчетности в соответствии с действующим законодательством.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: устанавливается на период обучения обучающегося в данном учреждении.

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных –Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва «Квант».

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата \_\_\_\_\_