**Директору МАУ «Спортивный Комплекс»**

 **городского округа Большой Камень**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный телефон

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(раб.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дом.)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(моб.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

С правилами поведения в МАУ «Спортивный комплекс», расписанием проведения занятий, публичным договором (офертой) на оказание физкультурно-оздоровительных услуг, размещённом на сайте МАУ «СК» ГО Большой Камень**(**[**www.mysportbk.ru**](http://www.mysportbk.ru)**),** находящемся в общедоступном месте **(у администратора МАУ),** ознакомлен(а),безоговорочно принимаю условия данного договора и обязуюсь выполнять.

 Согласен посещать занятия по утвержденному расписанию, в полном объёме, согласно рабочей программы тренера.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

Расшифровка подписи

СВЕДЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | № школы, классСмена занятий(1 или 2)  |  |
| 2 | Данные свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи) –для спортивных групп |  |
| 3 | Данные паспорта РФ (серия, номер, дата выдачи) для лиц достигших 14 летнего возраста –для спортивных групп |  |
| 4 | Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) |  |
| 5 | Место работы и занимаемая должность законного представителя –для спортивных групп  |  |

Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

 (подпись тренера)

Рекомендации начальника отдела: зачислить в группу тренера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (расшифровка подписи начальника отдела)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, (ФИО),

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ) (ФИО)

Настоящим даю свое согласие на обработку **МАУ «Спортивный комплекс»** городского округаБольшой Камень моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, адрес, телефон; фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес, информацию о результатах выступлений ребенка на спортивных соревнованиях по виду спорта для публикации в СМИ, социальных сетях.

Согласие на обработку персональных данных дается мною исключительно в целях получения услуги «Прием заявления, постановка на учет и зачисление ребенка в МАУ «Спортивный комплекс» городского округа Большой Камень, реализуемую муниципальную услугу, в том числе получения информации о ходе оказания услуги, в том числе в электронном виде.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством.

Обработка персональных данных осуществляется МАУ «Спортивный комплекс» городского округа Большой Камень следующими способами:

* обработка персональных данных с использованием средств автоматизации;
* обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка).

При обработке персональных данных МАУ «Спортивный комплекс»городского округа Большой Камень не ограничено в применении способов их обработки.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, передаче МАУ «Спортивный комплекс» городского округа Большой Камень, принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, МАУ «Спортивный комплекс»городского округа Большой Камень вправе (в необходимом объеме) раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную выше информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и нормативными документами МАУ «Спортивный комплекс» городского округа Большой Камень, после чего может быть отозвано посредством направления мною письменного заявления в МАУ «Спортивный комплекс»городского округа Большой Камень не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

 (расшифровка подписи)