

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____

выдан _____
(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

дата рождения: _____, место рождения _____

в МБУ СШ № 19 «Детский стадион» города Екатеринбург на
программу физкультурных услуг по виду спорта _____

срок реализации программы: _____

Законные представители поступающего:

1. _____
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) законного представителя)

_____ (номер телефона)

2. _____
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) законного представителя)

_____ (номер телефона)

С уставом, программами физкультурных услуг по видам спорта и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения, правами и обязанностями занимающихся ознакомлен (а).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказанию услуги по зачислению в учреждение в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

по адресу электронной почты: _____

по почтовому адресу: _____

по телефону: _____

Приложение: 1. Медицинская справка на _____ л. в _____ экз.

2. Копия паспорта на _____ л. в _____ экз.

3. Копия свидетельства о рождении на _____ л. в _____ экз.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи заявления)