

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 спортивной подготовки 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 спортивной подготовки по видам спорта и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения, права и обязанности 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.

4. 2-е фотографии 3x4 на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

