|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУ СП СШОР «Ермак» |
| В.А. Ермакову |
| от |  |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| проживающего по адресу: город Сургут |
| улица |  |
| дом |  |
| квартира |  |
| телефоны |  |

Согласие

на обработку персональных данных,

на участие в сдаче приемных нормативов по избранному виду спорта

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

а именно – совершений действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, содействия в заполнении базы данных, и мероприятий, связанных с организацией отдыха и оздоровления ребенка.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Даю свое согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

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

 (дата рождения ребенка, адрес регистрации ребенка)

в сдаче приемных нормативов по избранному виду спорта «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

(указать вид спорта)

Ознакомлен(а) с информацией о условиях сдачи приемных нормативов, о правилах поведения в учреждении, положением о порядке проведения приёмных нормативах в МБУ СП СШОР Ермак» и пр.)

Я проинформирован о режиме функционирования организации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Получение услуг с учетом потенциальной опасности и неблагоприятной обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), принято нами (мной) осознанно.

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

 (расшифровка подписи)