Директору МБУ ДО ДЮСШ С. М. Голобородько.

	OT	
		родителя (законного представителя)
	поступающего)проживающе	его(ей) по адресу:
	паспорт серия №	выдан
	тел	
Прошу зачис:	лить моего ребенка	явление
подготовки, общера		льной общеобразовательной программе (программе спортивной ме — <i>нужное подчеркнуть</i>) по виду спорта
с	года.	
С лицензией на право	осуществления образователя	ьной деятельности, Уставом, правилами внутреннего распорядка,
		взовательной программой по виду спорта и иными документами,
регламентирующими обр	разовательную деятельность с	ознакомлен (а).
	законных представителей) гаю медицинское заключение	
(паспорта), анкетные дан		
	٦	АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ
		Сведения о ребенке:
	-ФИО:	
	-дата рождени <u>я:</u>	
	-адрес проживания/рег	истрации:
	-место учебы, класс (гр	руппа):
Ф.И.О. матери		Ф.И.О. отца
Место работы, должность		Место работы, должность
Телефон		Телефон
	ьные сведения	
дополнител		енная, многодетная, опекунство и тд.)
	проведение процедуры инд	ивидуального отбора (тестирование физических качеств), при МБУДО ДЮСШ по дополнительной образовательной программам
(подпись родителей, зако	— нных представителей)	
1 ,		ТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
область, Волоконовский	асие оператору персональны район, п. Волоконовка, ул.Пе	ых данных МБУ ДО ДЮСШ (место нахождения: Белгородская срвогвардейская 12/1) на обработку вышеуказанных персональных целью обработки информации для уставных видов деятельности
оператора персональных		democratic midebandin Am Jerumani mides denomine
		шанная (неавтоматизированная и автоматизированная) обработка
		омации по телекоммуникационным сетям.
		осуществлять следующие действия (операции) с персональными
обезличивание, блокиров		ранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
Даю согласие н	а размещение информации (фото, ФИО, дата рождения) о моем ребенка на школьном сайте и
-	ДЮСШ в соц. сетях «ВКонт насме, на обработку персонап	акте» и «Одноклассники». вым данных действует с момента представления бессрочно или
прекращается по моему п		дания денегајет е момента представления оссерочно или

Дата _____

Подпись_____