ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я, , прошу зачислить меня (Ф.И.О.)

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Спортивная подготовка по виду спорта «Киокусинкай»

(наименование программы)

в Муниципальное автономное учреждение

«Центр спортивной подготовки по Киокусинкай»

(наименование организации)

Дата рождения / /

Номер СНИЛС

Адрес регистрации

Контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами по виду спорта Киокусинкай ознакомлены, полностью осознаем, что Киокусинкай является контактным единоборством, и понимаем возможность получения травм и иных неблагоприятных последствий.

«\_ » 20 года

 / /

 подпись фамилия, инициалы

ФОРМА 2. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я,

(Ф.И.О.)

 , (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

 , (адрес регистрации),

для реализации прав и законных интересов и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных обучающегося, номер СНИЛС, фотографии обучающегося.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_