

Директору
МБУ ДО ДЮСШ г. Тайшета
В.А. Баженову

от _____

(фамилия, имя, отчество)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына /дочь/ _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детско-юношескую спортивную школу г. Тайшета на очную форму обучения по дополнительной общеразвивающей программе в **группу ОФП (баскетбол)** сроком освоения 6 лет.

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательной программой и другими документами ДЮСШ регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося, а также с порядком проведения тестирования при индивидуальном отборе и итогами тестирования, ознакомлен (а), Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.
Персональные данные, на обработку которых дается согласие:

Сведения о ребенке:

дата рождения « ____ » _____ г. школа _____ класс _____

Адрес проживания: г. _____ ул. _____ дом _____ кв. _____

Паспортные данные /св-во о рождении/ ребенка: серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. отца _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Телефон _____

Телефон _____

Сотовый телефон _____

Сотовый телефон _____

Разрешаю размещать на официальном сайте спортивной школы и в средствах массовой информации фото и видео с участием моего ребенка, результаты соревнований, вступительных и промежуточных тестов.

Дополнительные сведения _____
/малообеспеченная, многодетная, неполные семьи, опекунство/

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года