

Генеральному директору  
АНО «ФК «Севастополь»  
Чалому В.А.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ф.и.о. родителя, законного представителя

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в детско-юношескую секцию по футболу «ФК «Севастополь» моего сына

Ф. И. О. ребенка \_\_\_\_\_

Год, месяц, число рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_ телефон дом. \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

**МАТЬ/ОТЕЦ/Законный представитель** (нужное подчеркнуть):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_

Согласны ли Вы на получение информации на Ваш электронный адрес: \_\_\_\_\_

Если «ДА» укажите Ваш электронный адрес: \_\_\_\_\_

Дополнительные контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Особые сведения: (имеются ли медицинские противопоказания, является ли ребенок инвалидом)

Ознакомлен (а) с Положением о секциях общефизического развития и спортивной подготовки по футболу и Правилами поведения участников спортивных секций во время нахождения на территории СОК Севастополь.

**Примечание.** К заявлению прилагаются :

1. Медицинская справка участкового педиатра о допуске ребёнка к спортивной подготовке (занятиям физической культурой).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
личная подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

**Даю своё согласие на обработку моих персональных данных.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
личная подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ СПОСОБОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего  
\_\_\_\_\_  
Ф.И. О. ребенка

Настоящим даю свое согласие на обработку автоматизированным способом в АНО «ФК «Севастополь» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных: данные свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья, адрес проживания ребенка, оценка успешности, учебные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка **исключительно** в следующих целях: обеспечение организации тренировочного процесса, ведение статистики, оказание первой медицинской помощи.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в АНО «ФК «Севастополь» или до отзыва данного Согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: « \_\_\_ » \_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /