

Приложение № 2

И.о. директора  
МБФСУ «СШ бокса им. В.Х. Тараша»  
Красиловой О.В.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. ребенка) (число, месяц, год рождения)  
в МБФСУ «СШ бокса им. В.Х. Тараша на обучение по программе спортивной подготовки  
по виду спорта «БОКС»

Проживающего по адресу: ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

Мама: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей, место работы, должность, тел.)

Папа: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей, место работы, должность, тел.)

С уставом организации, ее локальными нормативными актами, антидопинговыми правилами, а также согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего ознакомлен (ы) \_\_\_\_\_.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

В соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.  
Я, \_\_\_\_\_ (ФИО)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ФИО) на основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса  
РФ даю свое согласие на обработку в МБФСУ «СШ бокса им. В.Х. Тараша» находящееся по  
адресу: г. Осинники, ул. Кирова, 25/2 персональных данных и персональных данных моего  
несовершеннолетнего занимающегося, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже  
категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество:
- дата рождения (число, месяц, год):
- данные свидетельства о рождении или паспорта:
- данные медицинского страхового полиса:
- данные об адресе регистрации и адресе проживания;
- данные медицинских документов, подтверждающие отсутствие у поступающего  
противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки, в т.ч. рост, вес:
- результаты индивидуального отбора поступающих;
- фотография поступающего;
- иные сведения о спортсмене, которые с учётом специфики процесса спортивной подготовки,  
контингента спортсменов и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны  
быть при поступлении или в период освоения программ спортивной подготовки.

Я даю согласие на использование собственных персональных данных и персональных данных  
моего ребенка **исключительно** в следующих целях:

- обеспечение организации тренировочного процесса для занимающегося;
- ведение статистики
- в общедоступных источниках.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБФСУ «СШ бокса им.  
В.Х. Тараша» следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных  
данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает  
возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. **Я не  
даю согласия** на какое-либо распространение моих персональных данных и персональных  
данных ребенка, в том числе на передачу наших персональных данных каким-либо третьим лицам,  
включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица,  
привлекаемые МБФСУ «СШ бокса им. В.Х. Тараша» для осуществления обработки персональных  
данных, государственные органы и органы местного самоуправления. Я **даю** согласие на  
обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка **неавтоматизированным  
способом** и **даю** согласия на их обработку **автоматизированным способом**.

Обработку персональных данных ребенка и моих для любых иных целей и любым иным  
способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю**. Она  
может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае**.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в  
МБФСУ «СШ бокса им. В.Х. Тараша» 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: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)