

Директору

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. поступающего (полностью))

проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить меня _____

(Ф.И.О. поступающего, дата и место рождения)

В _____

(наименование учреждения)

наименование дополнительной образовательной программы спортивной подготовки: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки, правилами внутреннего распорядка обучающихся и техникой безопасности во время учебно-тренировочных мероприятий ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С обработкой (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых ему документах, с целью моего учета на обучение, с процедурой проведения индивидуального отбора согласен (а):

(подпись поступающего)

Согласие действует до истечения периода обучения.

Согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных в случае неправомерного использования предоставляемых персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

(ФИО поступающего)