Директору МАУ «ФОЦ «Сокол»
К.В. Васильеву
От_____
_____
Место регистрации (адрес):_____
_____
Телефон:_____
Документ, удостоверяющий личность:____
_____№_____
Выдан_____
_____
(кем, когда)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка_____

_____
(фамилия, имя, отчество, школа; класс)
дата рождения: _____, место рождения _____,

в секцию _____

С Уставом, программами по видам спорта, правилами поведения, режимом работы МАУ «ФОЦ «Сокол» ознакомлен (а):

Я, _____
(фамилия. имя, отчество заявителя)
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления в следующем объёме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152 ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих):
Мать_____
Ф.И.О. полностью

Место работы, должность_____
_____, телефон :_____
Отец_____
Ф.И.О. полностью

Место работы, должность_____
_____, телефон: _____

Социальная группа: полная семья; неполная семья, многодетная семья; дети, оставшиеся без попечения родителей (нужное подчеркнуть).

1. Медицинское заключение, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для занятий в секции по избранному профилю от «___»_____г.
2. Копия свидетельства о рождении поступающего.

_____ (_____)
(подпись) (ФИО)

«____» _____г.