

Директору МБУ «СЦС»

Р.И. Пустынниковой

От родителя _____

Тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять в секцию по _____
моего сына(дочь) _____

Ф.И.О.

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Свидетельство о рождении (паспорт): _____

Серия, номер, кем и когда выдан

К инструктору по спорту _____

Даю согласие МБУ «Сосенский центр спорта» на обработку персональных данных и использование персональных данных **своих и своего ребенка** для формирования базы сведений, занимающихся в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____ Дата _____ 2018 г.

Директору МБУ «СЦС»

Р.И. Пустынниковой

От родителя _____

Тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять в секцию по _____
моего сына(дочь) _____

Ф.И.О.

Дата рождения: _____

Адрес: _____

Свидетельство о рождении (паспорт): _____

Серия, номер, кем и когда выдан

К инструктору по спорту _____

Даю согласие МБУ «Сосенский центр спорта» на обработку персональных данных и использование персональных данных **своих и своего ребенка** для формирования базы сведений, занимающихся в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____ Дата _____ 2018 г.