

Директору МБУ «СЦС»

Р.И. Пустынниковой

От _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в секцию по _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

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 _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в секцию по _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Адрес: _____

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.