| | Директору АУ «Югорский колледжинтернат олимпийского резерва» <u>Л.Н. Керимулловой</u> |
|--|--|
| | (ФИО родителя (законного представителя) /гражданина) |
| | |
| | Контактный телефон |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | E |
| Прошу зачислить моего ребенка / меня | |
| Ф.И.О | |
| Дата рожденияГ | ражданство |
| Адрес проживания | |
| | |
| Спортивный разряд/званиеДата прис | воения |
| в АУ «Югорский колледж-интернат олимпийского | резерва» на просмотровые |
| тренировочные сборы по виду спорта | , |
| с возможностью предоставления образовательных у | услуг |
| В соответствии с Федеральным зако «О персональных данных» даю своё согласие на персональных данных, указанных в заявлении, а то форме по каналам связи сети Интернет в государст и использование их в течении прохождения просметакже даю своё согласие на размещение фотография информации моего ребенка (моих), связанных деятельностью на официальном сайте и иных и также на презентациях, выставках, стендах, меро рекламы или любых других целях, не законодательству РФ. Настоящее согласие может быть отозвание | обработку моих (моего ребенка) гакже их передачу в электронной венные и муниципальные органы, отровых тренировочных сборов, а й, видеосюжетов или иной личной со спортивной и общественной интернет-порталов учреждения, а оприятиях, афишах, в печати для противоречащих действующему |
| действует до даты подачи мной заявления об отзыво | |
| Дата подачи заявления: "" | r. |
| (подпись) | (ФИО полностью) |