|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Руководителю филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Галактика»** | |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | (Ф.И.О. заявителя (законного представителя занимающегося) указывается полностью) | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Проживающего(ей) по адресу: | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Контактные телефоны: | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | (домашний, рабочий, мобильный) | |
|  | Электронная почта: | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | |
|  | |
| Прошу зачислить **меня/моего** ребенка (нужное подчеркнуть) | |
| **Ф.И.О.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Дата рождения:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Место жительства:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| в клубное формирование или спортивную секцию (указать название кружка, студии, творческого объединения или иного клубного формирования, спортивной секции): | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **на бюджетной основе (бесплатно)**: | |
| на период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года | |
| 1. Несу ответственность за достоверность представленной информации | |
| **Паспорт заявителя/законного представителя:** | |
| серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Свидетельство о рождении ребенка (или документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего лица в возрасте с 14 до 18 лет) | |
| серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес проживания занимающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Документ подтверждающий льготу (малоимущая семья, дети инвалиды, инвалиды, дети, направленные Комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав):** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. С программой клубного формирования или спортивной секции, условиями и расписанием проведения занятий, с правилами поведения в ГБУ г. Москвы «Галактика» ознакомлен(а) и согласен(на). | |
| 3.1. Ребенка на занятия приводить и забирать после их окончания будут (указать всех, кто это будет делать и степень родства) | |
| 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (Ф.И.О. полностью) (степень родства) | |
| 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (Ф.И.О. полностью) (степень родства) | |
| 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (Ф.И.О. полностью) (степень родства) | |
|  | |
| 3.2. В случае если Вы доверяете своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно, необходимо заполнить следующее: | |
| Доверяю своему ребенку приходить на занятия и возвращаться домой после окончаний занятий самостоятельно. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) | |
| (подпись) (расшифровка подписи) | |
|  | |
| 4. В целях оценки качества оказываемых услуг в ГБУ г. Москвы «Галактика» **даю** согласие на свое участие и участие моего ребенка в мониторинге (анкетировании), а также размещении на сайте, социальных сетях и др. СМИ фотоснимков и видео с занятий, мастер-классов и мероприятий с участием детей и родителей. | |
| 5. Получая указанную услугу в ГБУ г. Москвы «Галактика», подтверждаю, что занятия не противопоказаны здоровью моего ребенка, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне расписания занятий беру на себя, осознаю, что верховая езда (конный спорт) является травмоопасным видом спорта.  Я проинформирован(а) о том, что верховая езда является потенциально травмоопасной, и, несмотря на принимаемые тренером меры предосторожности, не исключает получение моим ребенком/мной травматических повреждений во время занятий. Мне также известно, что лошадь, по своей натуре, пугливое и непредсказуемое животное, и при неправильном обращении она может травмировать человека. Принимая во внимание вышеизложенное, заявляю, что не буду иметь каких-либо претензий к ГБУ г. Москвы «Галактика» в случае нанесения вреда моему здоровью / или здоровью моего ребенка в процессе занятий.  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. О возможностях травматизма предупрежден(а) и обязуюсь обеспечить ребенка необходимой защитной формой одежды.  7. Так же ознакомлен(а), что в учебные программы "Верховая езда" и "Верховая езда (для опытных всадников)", включены занятия по изучению теоретического материала. Данные занятия проводятся в кабинете здания по адресу: г. Москва, ул. Большая Филевская, д. 9, или в помещении конюшни при неблагоприятных погодных условиях для практических занятий.  8. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Галактика» (далее – ГБУ г. Москвы «Галактика»), ОГРН 1067761631750, ИНН 7730554082 на обработку моих персональных данных и/или персональных данных несовершеннолетнего лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставленных мной в связи с моим участием/ участием моего ребенка в клубном формировании/ спортивной секции в ГБУ г. Москвы «Галактика».  Персональные данные, на обработку которых распространяется данное согласие, включают в себя данные, представленные мною в настоящем согласии и в других документах, относящихся к моему участию/ участию несовершеннолетнего лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О.)*в клубном формировании/ спортивной секции ГБУ г. Москвы «Галактика».  Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными. Обработка персональных данных включает в себя совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 первой главы Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Об ответственности за достоверность всех представленных мною в ГБУ г. Москвы «Галактика» сведений предупрежден(а). В случаях изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать в ГБУ г. Москвы «Галактика» в десятидневный срок.  7. С Регламентом «О порядке предоставления Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Галактика» государственных услуг по проведению занятий по физической культуре и спорту и работы по организации деятельности клубных формирований и формирований самодеятельного народного творчества» ознакомлен и согласен.  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (подпись) (расшифровка подписи) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |