

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ В ГРУППУ ПО ПЛАВАНИЮ С ИНСТРУКТОРОМ**

Я, гр. РФ _____
(фамилия, имя, отчество заявителя и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун)
прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)
дата рождения « _____ » _____ 20 _____ год, школа _____ класс _____ в организованную
группу ГОУП «УСДЦ» (г. Мурманск, ул. Челюскинцев, 2а) по проведению занятий по плаванию с
инструктором _____ с _____ периодом
обучения _____ ,
(период обучения)

с выкупом ежемесячного пропуска (в период с 20-го по 25-е число месяца, предшествующего отчетному месяцу посещения) на посещение плавательного бассейна, расположенного по адресу: г. Мурманск, ул. Челюскинцев 2.

Обязуюсь при зачислении моего несовершеннолетнего ребенка в группу по плаванию с инструктором обеспечить соблюдение нижеследующих условий:

- оплачивать оказываемые ГОУП «УСДЦ» услуги в порядке предоплаты, ежемесячно (в период с 20-го по 25-ое числа месяца, предшествующего отчетному месяцу посещения плавательного бассейна), в соответствии с Прейскурантом цен ГОУП «УСДЦ» на платные услуги населению, с указанием фамилии и инициалов инструктора по плаванию;
- контролировать и нести ответственность за соблюдение своим ребенком дисциплины и общепринятых норм поведения, в том числе обеспечить уважительное отношение к инструктору по плаванию, администрации и обслуживающему персоналу ГОУП «УСДЦ», а также другим посетителям плавательного бассейна и третьим лицам;
- контролировать и нести ответственность за выполнение своим ребенком «Правил посещения плавательного бассейна», техники безопасности при проведении занятий, требований инструктора при проведении занятий по плаванию; а также бережное использование спортивного инвентаря, оборудования и имущества плавательного бассейна (санитарно-техническим оборудованием, мебелью и др.);
- обеспечить надлежащее хранение выданного ГОУП «УСДЦ» пропуска и его возврат администрации плавательного бассейна по окончании проведения занятий с ребенком;
- нести все риски связанные с состоянием здоровья своего несовершеннолетнего ребенка (хронические заболевания, скрытые заболевания и т.д.);
- обеспечить явку своего ребенка на занятия в группе плавания в соответствующий другой день, в случае отмены (переноса) даты и(или) времени занятия по причине проведения в плавательном бассейне спортивно-массовых и иных мероприятий

Подтверждаю, что мне, как законному представителю моего несовершеннолетнего ребенка, известно о том, что при неоднократном нарушении моим ребенком правил поведения и(или) техники безопасности, «Правил посещения плавательного бассейна», а также создания препятствий для осуществления нормального процесса обучения (тренировочного процесса), я несу полную ответственность за действия и(или) бездействие моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и дополнительно подтверждаю право ГОУП «УСДЦ» в таких случаях на односторонний отказ от дальнейшего оказания услуг (отчисление моего ребенка из группы по плаванию).

Я ознакомлен(а):

- с условиями предоставления услуг в соответствии с требованиями СП 2.1.3678-20 и СанПиН 1.2.3685-21;
- уставом ГОУП «УСДЦ»;
- лицензией ГОУП «УСДЦ» на образовательную деятельность № 26-19 от 10.07.2019;
- «Правилами посещения плавательного бассейна» и образовательной программой;
- правилами безопасности и поведения на воде;
- расписанием занятий в группе и другими документами регламентирующими работу ГОУП «УСДЦ» «Плавательный бассейн».

ЗАЯВИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество заявителя и статус законного представителя несовершеннолетнего)
Адрес места жительства: _____
Контактные телефоны: _____
Паспорт: серия _____ № _____ кем выдан _____ дата выдачи _____

« _____ » _____ 20 _____ года

(подпись)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ В ГРУППУ «Я УМЕЮ ПЛАВАТЬ»**

Я, гр. РФ _____
(фамилия, имя, отчество заявителя и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун)
прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)
дата рождения « ____ » _____ 20 ____ год, школа _____ класс _____ в организованную
группу ГОУП «УСДЦ» (г. Мурманск, ул. Челюскинцев, 2а) по проведению занятий по плаванию с
инструктором _____ с _____ периодом
обучения _____
(период обучения)

по программе «Я умею плавать» с оформлением пропуска на посещение плавательного бассейна,
расположенного по адресу: г. Мурманск, ул. Челюскинцев 2 (далее - Плавательный бассейн).

Обязуюсь при зачислении моего несовершеннолетнего ребенка в группу по плаванию с инструктором
обеспечить соблюдение нижеследующих условий:

- контролировать и нести ответственность за соблюдение своим ребенком дисциплины и общепринятых норм поведения, в том числе обеспечить уважительное отношение к инструктору по плаванию, администрации и обслуживающему персоналу ГОУП «УСДЦ», а также другим посетителям Плавательного бассейна и третьим лицам;
- контролировать и нести ответственность за выполнение своим ребенком «Правил посещения плавательного бассейна, техники безопасности при проведении занятий, требований инструктора при проведении занятий по плаванию; а также бережное использование спортивного инвентаря, оборудования и имущества Плавательного бассейна (санитарно-техническим оборудованием, мебелью и др.);
- обеспечить надлежащее хранение выданного ГОУП «УСДЦ» пропуска и его возврат администрации Плавательного бассейна по окончании проведения занятий с ребенком;
- нести все риски связанные с состоянием здоровья своего несовершеннолетнего ребенка (хронические заболевания, скрытые заболевания и т.д.);
- обеспечить явку своего ребенка на занятия в группе плавания в соответствующий другой день, в случае отмены (переноса) даты и(или) времени занятия по причине проведения в Плавательном бассейне спортивно-массовых и иных мероприятий.

Подтверждаю, что мне, как законному представителю моего несовершеннолетнего ребенка, известно о том, что при неоднократном нарушении моим ребенком правил поведения и(или) техники безопасности, «Правил посещения плавательного бассейна, а также создания препятствий для осуществления нормального процесса обучения (тренировочного процесса), я несу полную ответственность за действия и(или) бездействие моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и дополнительно подтверждаю право ГОУП «УСДЦ» в таких случаях на односторонний отказ от дальнейшего оказания услуг (отчисление моего ребенка из группы по плаванию).

Я ознакомлен(а):

- с условиями предоставления услуг в соответствии с требованиями СП 2.1.3678-20 и СанПиН 1.2.3685-21;
- уставом ГОУП «УСДЦ»;
- лицензией ГОУП «УСДЦ» на образовательную деятельность № 26-19 от 10.07.2019;
- «Правилами посещения плавательного бассейна» и образовательной программой;
- правилами безопасности и поведения на воде;
- расписанием занятий в группе и другими документами регламентирующими работу плавательного бассейна.

ЗАЯВИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество заявителя и статус законного представителя несовершеннолетнего)
Адрес места жительства: _____
Контактные телефоны: _____
Паспорт: серия _____ № _____ кем выдан _____
дата выдачи _____

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ В ГРУППУ ПО ПЛАВАНИЮ С ИНСТРУКТОРОМ**

Я, гр. РФ _____
(фамилия, имя, отчество заявителя и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун)

прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

дата рождения « _____ » _____ 20__ год, школа _____ класс _____ в организованную
группу ГОУП «УСДЦ» (г. Мурманск, ул. Челюскинцев, 2а) по проведению занятий по плаванию с
инструктором _____ с _____ периодом
обучения _____,
(период обучения)

с выкупом ежемесячного пропуска (в период с 20-го по 25-е число месяца, предшествующего отчетному месяцу посещения) на посещение плавательного бассейна, расположенного по адресу: г. Мурманск, ул. Челюскинцев 2.

Обязуюсь при зачислении моего несовершеннолетнего ребенка в группу по плаванию с инструктором обеспечить соблюдение нижеследующих условий:

- оплачивать оказываемые ГОУП «УСДЦ» услуги в порядке предоплаты, ежемесячно (в период с 20-го по 25-ое числа месяца, предшествующего отчетному месяцу посещения плавательного бассейна), в соответствии с Прейскурантом цен ГОУП «УСДЦ» на платные услуги населению, с указанием фамилии и инициалов инструктора по плаванию;
- контролировать и нести ответственность за соблюдение своим ребенком дисциплины и общепринятых норм поведения, в том числе обеспечить уважительное отношение к инструктору по плаванию, администрации и обслуживающему персоналу ГОУП «УСДЦ», а также другим посетителям плавательного бассейна и третьим лицам;
- контролировать и нести ответственность за выполнение своим ребенком «Правил посещения плавательного бассейна», техники безопасности при проведении занятий, требований инструктора при проведении занятий по плаванию; а также бережное использование спортивного инвентаря, оборудования и имущества плавательного бассейна (санитарно-техническим оборудованием, мебелью и др.);
- обеспечить надлежащее хранение выданного ГОУП «УСДЦ» пропуска и его возврат администрации плавательного бассейна по окончании проведения занятий с ребенком;
- нести все риски связанные с состоянием здоровья своего несовершеннолетнего ребенка (хронические заболевания, скрытые заболевания и т.д.);
- обеспечить явку своего ребенка на занятия в группе плавания в соответствующий другой день, в случае отмены (переноса) даты и(или) времени занятия по причине проведения в плавательном бассейне спортивно-массовых и иных мероприятий

Подтверждаю, что мне, как законному представителю моего несовершеннолетнего ребенка, известно о том, что при неоднократном нарушении моим ребенком правил поведения и(или) техники безопасности, «Правил посещения плавательного бассейна», а также создания препятствий для осуществления нормального процесса обучения (тренировочного процесса), я несу полную ответственность за действия и(или) бездействие моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и дополнительно подтверждаю право ГОУП «УСДЦ» в таких случаях на односторонний отказ от дальнейшего оказания услуг (отчисление моего ребенка из группы по плаванию).

Я ознакомлен(а):

- с условиями предоставления услуг в соответствии с требованиями СП 2.1.3678-20 и СанПиН 1.2.3685-21;
- уставом ГОУП «УСДЦ»;
- лицензией ГОУП «УСДЦ» на образовательную деятельность № 26-19 от 10.07.2019;
- «Правилами посещения плавательного бассейна» и образовательной программой;
- правилами безопасности и поведения на воде;
- расписанием занятий в группе и другими документами регламентирующими работу плавательного бассейна.

ЗАЯВИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество заявителя и статус законного представителя несовершеннолетнего)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Паспорт: серия _____ № _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

« _____ » _____ 20__ года

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, (Фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

« _____ » _____ 20____, зарегистрированный (ая) по адресу: _____ тел. _____ даю согласие

ГОУП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челоскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

- 1) Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и фактического места проживания, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), идентификационный номер налогоплательщика, сведения из трудовой книжки, контактный телефон, сведения, указанные в свидетельствах о рождении\усыновлении\опеке детей, реквизиты пенсионного удостоверения, справка об инвалидности, реквизиты удостоверения или решение органов опеки и попечительства, справки из управления социальной защиты населения, данные о состоянии здоровья ребенка (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз).
- 2) Цель обработки персональных данных: предоставления отчета по исполнению государственного контракта на оказание услуг по организации сеансов свободного плавания для мужчин, достигших возраста 55 лет, и женщин, достигших возраста 50 лет, инвалидов, граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках государственных программ Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта», в целях оказания услуг плавательного бассейна, предоставление отчета по исполнению государственного контракта на предоставление услуг по обучению навыкам плавания детей и подростков с 6 до 18 лет в рамках государственной программы Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта».

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) персональных данных осуществляется путем:

- копирование оригиналов документов;
- внесение сведений в учетные формы (на бумажных носителях).

Я ознакомлен(а), что

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20____ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Согласие на обработку персональных и биометрических данных

Я, _____, _____

(Фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

« _____ » _____ 20 _____, зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____ тел. _____ даю согласие

ГОУП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна), контактный телефон, данные пенсионного удостоверения (копия), данные трудовой книжки (копия первого и последнего листа), справка об инвалидности (копия), удостоверения, данные о состоянии здоровья (медицинская справка для лиц старше 70 лет), справка об инвалидности, удостоверение или решение органов опеки и попечительства, копия справки из управления социальной защиты населения, фотография (вклеивается в пропуск).

Выше указанные персональные данные предоставляются для обработки в целях оказания услуг плавательного бассейна.

Даю согласие:

- 1) На обработку сведений, характеризующих мои физиологические и биологические особенности-личную фотографию для установления личности субъекта персональных данных при посещении Плавательного бассейна и при нахождении в указанном спортивном сооружении.
- 2) На обработку моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), контактный телефон, данные пенсионного удостоверения (копия), данные трудовой книжки (копия первого и последнего листа), справка об инвалидности (копия), удостоверения, данные о состоянии здоровья (медицинская справка для лиц старше 70 лет), справка об инвалидности, удостоверение или решение органов опеки и попечительства, копия справки из управления социальной защиты населения.

Я ознакомлен(а), что

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Согласие на обработку персональных и биометрических данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

_____ « _____ » _____ 20__ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____ телефон _____

даю согласие ГОУП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными и биометрическими данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, паспорт (1 страница) (копия), контактный телефон, удостоверение (копия), удостоверение или решение органов опеки и попечительства (копия), справки из управления социальной защиты населения (копия), фотография (вклеивается в пропуск), и согласие на обработку персональных и биометрических данных следующего физического лица:

(Фамилия, имя, отчество)

(Фамилия, имя, отчество)

(Фамилия, имя, отчество)

(Фамилия, имя, отчество)

(Фамилия, имя, отчество)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, школу, класс, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), справка об инвалидности (копия), фотография вклеивается в пропуск.

Выше указанные персональные и биометрические данные предоставляются для обработки в целях исполнения заявки, заключения и исполнения договора на оказание услуг Плавательного бассейна.

Даю согласие:

1) На обработку моих сведений, характеризующих физиологические и биологические особенности и моего (их) детей (ребенка) - личную фотографию для установления личности субъекта персональных данных при посещении Плавательного бассейна и при нахождении в указанном спортивном сооружении.

2) На обработку моих персональных данных и моего(их) ребенка(детей) включающих: фамилию, имя, отчество, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), справка об инвалидности (копия), удостоверение (копия), удостоверение или решение органов опеки и попечительства (копия), справки из управления социальной защиты населения (копия)

Я ознакомлен(а), что:

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Согласие на обработку персональных и биометрических данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

_____ « _____ » _____ 20__ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____ телефон _____

даю согласие ГОУП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными и биометрическими данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, паспорт (1 страница) (копия), контактный телефон, удостоверение (копия), удостоверение или решение органов опеки и попечительства (копия), справки из управления социальной защиты населения (копия), фотография (вклеивается в пропуск), и согласие на обработку персональных и биометрических данных следующего физического лица:

- _____ (Фамилия, имя, отчество)
- _____ (Фамилия, имя, отчество)
- _____ (Фамилия, имя, отчество)
- _____ (Фамилия, имя, отчество)
- _____ (Фамилия, имя, отчество)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, школу, класс, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), справка об инвалидности (копия), фотография вклеивается в пропуск.

Выше указанные персональные и биометрические данные предоставляются для обработки в целях исполнения заявки, заключения и исполнения договора на оказание услуг плавательного бассейна.

Даю согласие:

1) На обработку сведений, характеризующих мои физиологические и биологические особенности и моего (моих) ребенка (детей) - личную фотографию для установления личности субъекта персональных данных при посещении Плавательного бассейна и при нахождении в указанном спортивном сооружении.

2) На обработку моих персональных данных и моего(их) ребенка(детей) включающих: фамилию, имя, отчество, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), справка об инвалидности (копия), удостоверение (копия), удостоверение или решение органов опеки и попечительства (копия), справки из управления социальной защиты населения (копия).

3) На передачу персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, год рождения, адрес проживания, контактный телефон в Министерство спорта Мурманской области (Мурманск, Челюскинцев, 2а) в целях предоставления отчета по исполнению государственного контракта на оказание услуг по организации сеансов свободного плавания для мужчин, достигших возраста 55 лет, и женщин, достигших возраста 50 лет, инвалидов, граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках государственных программ Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта»

Я ознакомлен(а), что:

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

**Согласие
на обработку персональных и биометрических данных**

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

« _____ » _____ 20 _____, зарегистрированный (ая) по адресу: _____ тел. _____ даю согласие

ГООП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), контактный телефон, данные пенсионного удостоверения (копия), данные трудовой книжки (копия первого и последнего листа), справка об инвалидности (копия), удостоверения, данные о состоянии здоровья (медицинская справка для лиц старше 70 лет), справка об инвалидности, удостоверение или решение органов опеки и попечительства, копия справки из управления социальной защиты населения, фотография (вклеивается в пропуск).

Выше указанные персональные данные предоставляются для обработки в целях оказания услуг Плавательного бассейна.

Даю согласие:

- 1) На обработку сведений, характеризующих мои физиологические и биологические особенности-личную фотографию для установления личности субъекта персональных данных при посещении Плавательного бассейна и при нахождении в указанном спортивном сооружении.
- 2) На обработку моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, данные свидетельства о рождении или паспорта (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), контактный телефон, данные пенсионного удостоверения (копия), данные трудовой книжки (копия первого и последнего листа), справка об инвалидности (копия), удостоверение, данные о состоянии здоровья (медицинская справка для лиц старше 70 лет), справка об инвалидности, удостоверение или решение органов опеки и попечительства, копия справки из управления социальной защиты населения.
- 3) На передачу персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, год рождения, адрес проживания, контактный телефон в Министерство спорта Мурманской области (Мурманск, Челюскинцев, 2а) в целях предоставления отчета по исполнению государственного контракта на оказание услуг по организации сеансов свободного плавания для мужчин, достигших возраста 55 лет, и женщин, достигших возраста 50 лет, инвалидов, граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках государственной программы Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта»

Я ознакомлен(а), что

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

_____ « _____ » _____ 20__ г., зарегистрированный(ая)

по адресу: _____

даю согласие ГОУП «УСДЦ» (ОГРН 1025100865855, ИНН 5192110050), зарегистрированному по адресу: г. Мурманск, ул. Челюскинцев, д. 2а. (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и фактического места проживания, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), идентификационный номер налогоплательщика, контактный телефон, сведения, указанные в свидетельствах о рождении\усыновлении\опеке детей, решение органов опеки и попечительства, справки из управления социальной защиты населения и персональные данные моего ребенка:

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (адрес проживания ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (школа)

_____ (класс)

_____ (контактный телефон родителей)

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (адрес проживания ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (школа)

_____ (класс)

_____ (контактный телефон родителей)

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (адрес проживания ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (школа)

_____ (класс)

_____ (контактный телефон родителей)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, школу, класс, данные свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз).

Выше указанные персональные данные предоставляются для обработки в целях исполнения заявки, заключения и исполнения договора на оказание услуг плавательного бассейна.

Даю согласие:

1) Цель обработки персональных данных: предоставления отчета по исполнению государственного контракта на оказание услуг по организации сеансов свободного плавания для мужчин, достигших возраста 55 лет, и женщин, достигших возраста 50 лет, инвалидов, граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках государственных программ Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта», в целях оказания услуг Плавательного бассейна, предоставление отчета по исполнению государственного контракта на предоставление услуг по обучению навыкам плавания детей и подростков с 6 до 18 лет в рамках государственной программы Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта».

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) персональных данных осуществляется путем:

-копирование оригиналов документов;

-внесение сведений в учетные форму (на бумажном и электронных носителях).

Я ознакомлен(а), что:

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Согласие на обработку персональных данных («Я умею плавать»)

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

паспорт серия _____ № _____, выдан (кем) _____

_____ « _____ » _____ 20__ г., зарегистрированный(ая)

по адресу: _____

даю согласие ГОУП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, паспортные данные, и персональные данные моего ребенка:

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (адрес проживания ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (школа)

_____ (класс)

_____ (контактный телефон родителей)

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (адрес проживания ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (школа)

_____ (класс)

_____ (контактный телефон родителей)

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (адрес проживания ребенка)

_____ (дата рождения)

_____ (школа)

_____ (класс)

_____ (контактный телефон родителей)

включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, школу, класс, данные свидетельства о рождении (копия), данные о состоянии здоровья (медицинская справка об отсутствии противопоказаний для посещения бассейна с указанием результата анализа на энтеробиоз), фотография вклеивается в пропуск.

Выше указанные персональные данные предоставляются для обработки в целях исполнения заявки, заключения и исполнения договора на оказание услуг плавательного бассейна.

Даю согласие:

1) На обработку сведений, характеризующих физиологические и биологические особенности - личную фотографию ребенка для установления личности субъекта персональных данных при посещении Плавательного бассейна и при нахождении в указанном спортивном сооружении.

2) На передачу персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, школа, класс в Министерство спорта Мурманской области (Мурманск, Челюскинцев, 2а) в целях предоставления отчета по исполнению государственного контракта на предоставление услуг по обучению навыкам плавания детей и подростков с 6 до 18 лет в рамках государственной программы Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта».

Я ознакомлен(а), что:

1) Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

2) В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч.1 ст.6, и ч.2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Генеральному директору ГОУП УСДЦ
Моховой В.П.

от _____
(Ф.И.О заявителя полностью)

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: номер _____ серия _____

Выдан: _____

Дата выдачи паспорта _____

Конт.телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании услуг по обеспечению доступности занятий физической культурой и спортом в рамках Государственной программы Мурманской области «Развитие физической культуры и спорта» на 2014-2020 годы на безвозмездной основе

Прошу оказать мне/моему ребенку/детям услугу на посещение сеансов
(нужное подчеркнуть)

оздоровительного плавания проводимых в плавательном бассейне (ул. Челюскинцев, 2)
в количестве 7 посещений, в период с «___» _____ 2021 года
по «___» _____ 2021 года.

День посещения _____ Сеанс _____

День посещения _____ Сеанс _____

Все риски связанные с личным здоровьем и здоровьем моих несовершеннолетних детей беру на себя (хронические заболевания, скрытые заболевания, чрезмерная нагрузка и т.д.) С правилами посещения Плавательного бассейна ГОУП УСДЦ, с порядком предоставления услуг на безвозмездной основе ознакомлен:

(подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

«___» _____ 20___ г.

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- Паспорт (1-я страница)
- Пенсионное удостоверение
- Справка об инвалидности
- Справка из учреждения системы социальной защиты населения о признании семьи малообеспеченной
- Удостоверение или решение органов опеки и попечительства
- Свидетельство о рождении ребенка
- Фотография (вклеивается в пропуск)
- _____
(иные документы)
- _____
(иные документы)

Генеральному директору ГОУП «УСДЦ»
Моховой В.П.

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: _____

паспорт: номер _____ серия _____

выдан: _____

конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*о предоставлении оздоровительных услуг населению в
Плавательном бассейне ГОУП УСДЦ
на льготной основе*

Прошу оказать мне/моему ребенку/детям услугу на посещение сеансов оздоровительного плавания в Плавательном бассейне (г. Мурманск, ул. Челюскинцев, 2) в период с «01» сентября 2019 года по «31» мая 2020 года.
(нужное подчеркнуть)

Все риски связанные с личным здоровьем и здоровьем моих несовершеннолетних детей беру на себя (хронические заболевания, скрытые заболевания, чрезмерная нагрузка и т.д.) С правилами посещения Плавательного бассейна ГОУП «УСДЦ», с порядком предоставления услуг на льготной основе ознакомлен:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- Паспорт (1-я страница)
- Пенсионное удостоверение
- Трудовая книжка (1-я страница, страница с записью об увольнении)
- Справка об инвалидности
- Удостоверение, подтверждающее статус многодетности
- Справка из учреждения системы социальной защиты населения о признании семьи малообеспеченной
- Удостоверение или решение органов опеки и попечительства
- Свидетельство о рождении ребенка
- Фотография (вклеивается в пропуск)
- _____
(иные документы)
- _____
(иные документы)

Приложение № 4
публичной оферты о заключении договора
на оказание услуг Плавательного бассейна
от « 31 » 08 20 21 г.

Начальнику Плавательного бассейна
Симиренко Л.А.

от _____

место жительства: _____

паспорт серия _____ № _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить пропуск для посещения Плавательного бассейна за _____, в
количестве неиспользованных посещений _____, в связи
с _____¹.
(указать причину)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Инструктор-методист
Плавательного бассейна

Начальник
Плавательного бассейна Симиренко Л.А.

¹ За изготовление утраченного документа с заказчика взиматься оплата в соответствии с действующим прейскурантом.

Генеральному директору ГОУП «УСДЦ»

Моховой В.П.

от _____

место регистрации: _____

паспорт серия _____ № _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате денежных средств

Прошу вернуть мне денежные средства за услуги, предоставленные
Плавательным бассейном _____

(указать наименование услуги)

Вариант 1

за пропущенные посещения, в связи с _____

(указать причину отказа):¹

Вариант 2

за неиспользованные посещения, в количестве _____

¹ Возврат денежных средств за пропущенные посещения производится в случае предоставления документов подтверждающих следующие причины пропуска посещений: болезнь, командировка.

Приложения:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Принято +/-
1	Кассовый чек на оплату услуги от « » _____ 20 г.		
2	Пропуск № _____ от « » _____ 20 г.		
3	Копия медицинской справки от « » _____ 20 г.		
4	Копия больничного листа № _____		
5	Копия приказа на командировку № ____ от « » ____ 20 г.		
6	Банковские реквизиты		
7			
8			

В соответствии с пунктом 5.2 Публичной оферты о заключении договора на оказание услуг Плавательного бассейна, возврат денежных средств производится в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения заявления.

Возврат денежных средств производится в соответствии с нормами Федерального закона № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей».

Заявитель

(подпись)

(ф.и.о.)

« » _____ 20__ г.

Настоящим, в соответствии со ст. 9 N 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г., я даю согласие ГОУП «УСЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), адрес проживания, контактные телефоны, реквизиты банковского счета в целях подачи сведений в банк для осуществления возврата денежных средств Заявителю. Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

Достоверность данных подтверждаю. Подпись _____
(дата заполнения)

Приложение № 6
публичной оферты о заключении договора на
оказание услуг Плавательного бассейна
от «31» 08 2024 г.

Начальнику Плавательного бассейна Симиренко Л.А.

от _____

место регистрации: _____

паспорт серия _____ № _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переносе оказания услуг

Прошу перенести неиспользованные/пропущенные занятия, предоставленные Плавательным бассейном _____
(указать наименование услуги)

в связи с _____
(указать причину) ¹

в количестве _____ посещений, оплаченные за период _____ 20__ г. на период _____ 20__ г.

Приложения:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Принято +/-
1	Кассовый чек на оплату услуги от « » _____ 20__ г.		
2	Пропуск № _____ от « » _____ 20__ г.		
3	Копия медицинской справки от « » _____ 20__ г.		
4	Копия больничного листа № _____		
5	Копия приказа на командировку № _____ от « » _____ 20__ г.		

Заявитель

_____ (подпись)

_____ (ф.и.о.)

« » _____ 20__ г.

¹ Перенос пропущенных посещений производится в случае предоставления документов подтверждающих следующие причины пропуска посещений: болезнь, командировка.