



Стрелковый клуб 727°C

(Частное учреждение дополнительного профессионального образования «727С»)

ИНН: 5405305627, КПП: 540501001, ОГРН: 1055405217790

Адрес факт, юр.: 630102, г. Новосибирск, ул. Инская, д.39, этаж цокольный,
тел/ф 8(383)206-02-02

Р/с: 40703810744050002752 в СИБИРСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
БИК 045004641, К/с: 30101810500000000641

Согласие родителей (опекунов) на самостоятельное посещение ребенком Стрелкового Клуба 727°C (ЧУ ДПО «727С»)

Я, _____
« ____ » _____ 19 ____ г.р., паспорт серии _____ № _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ г.
по _____, зарегистрирован(а)
адресу: _____

являюсь родителем (опекуном) _____,
« ____ » _____ г.р., полных лет _____,
что подтверждается Свидетельством о рождении (Постановлением) _____
выданным _____ г.

_____, разрешаю своему
ребенку посещать индивидуальные и групповые занятия в **Стрелковом Клубе 727°C (ЧУ ДПО «727С»)**, по адресу: г.
Новосибирск, ул. Инская, д. 39, цокольный этаж, полностью осознаю, что эти занятия могут быть небезопасны, и беру
на себя ответственность за нарушение им (ею) правил поведения, техники безопасности, повлекшие за собой его (её)
травму, травму работников **Стрелкового Клуба 727°C (ЧУ ДПО «727С»)**, ущерб имуществу **Стрелкового Клуба 727°C**
(ЧУ ДПО «727С»), здоровью и имуществу третьих лиц.

В случае, если во время занятий произойдет несчастный случай, либо возникнет необходимость досрочного
прекращения посещения клуба, прошу сообщить об этом _____
по телефону _____.

Я ознакомлен с Уставом Исполнителя; Правилами поведения и безопасного обращения с оружием в помещениях
Стрелкового Клуба 727°C (ЧУ ДПО «727С»); Правилами и нормами противопожарной безопасности, и подтверждаю,
что у моего ребенка нет ограничений по состоянию здоровья, исключающих право владения оружием в соответствии с
действующим законодательством. Неснятые и непогашенные судимости за преступления совершенные умышленно,
либо судимости за тяжкое и особо тяжкое преступление с применением оружия отсутствуют. На учете в учреждениях
здравоохранения по поводу психических заболеваний, алкоголизма, наркомании не состоит.

Я даю согласие ЧУ ДПО «727С» на обработку моих персональных данных, персональных данных лица,
представителем которого я являюсь в соответствии с требованиями Федерального закона №152-ФЗ «О персональных
данных». Под персональными данными я понимаю любую информацию относящуюся к субъекту персональных данных,
в том числе фамилию, имя, отчество, место регистрации, дату и место рождения, реквизиты основного документа,
удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, цифровое фотографическое изображение лица
владельца документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, номер телефона, адрес
электронной почты. Цель обработки – оказание услуг по организации и проведению спортивных мероприятий и
осуществление хозяйственной деятельности в соответствии с Уставом. Для чего предоставляю ЧУ ДПО «727С»
право в течение 3-х лет с момента подписания настоящего Заявления на осуществление следующих действий
(операций) с моими персональными данными: - сбор и накопление; хранение в течение срока действия настоящего
Согласия, но не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, с момента
прекращения срока действия настоящего Согласия; использование; уничтожение.

Я осведомлен о том, что в вправе отозвать согласие на обработку персональных данных, путем направления
письменного заявления. _____ / _____

Данное согласие действительно в период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение:

- копия паспорта родителя
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия паспорта ребенка (для лиц, достигших возраста 14 лет)

« ____ » _____ 202 ____ г.