**Автономная некоммерческая организация развития парусного спорта
Детская парусная флотилия «ФЛАГМАН»**

**АНКЕТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Фамилия, имя, отчество(ребёнка) |  |
| 1.2. | Дата рождения | \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ | 1.3. Место рождения |  |
| 1.4. | Адрес проживания  | фактически |  |
| по прописке |  |
| 1.5. | Телефон ребёнка,наличие мессенджеров |  | 🞏 Whatsapp 🞏Telegram 🞏Viber 🞏 Signal |
| 1.6 | Электронная почта ребёнка |  |
| 1.7. | Документы: | **1. Свидетельство о рождении ребёнка;****2. Страховой полис ОМС ребёнка;****3. Св-во о регистрации ребёнка по месту жительства (ф8/ф40);****4. СНИЛС ребёнка; 5.Сертификат ПФДО;6. Паспорт с пропиской; 7 СНИЛС одного из родителей;** Все сканы на почту flagmanenok@gmail.com или приложить ксерокопии |
| 1.7. | Школа, класс (буква) |  | смена в школе | I полугодие: | 🞏утро | 🞏вечер |
| II полугодие: | 🞏утро | 🞏вечер |
|  | **Родители** |  |
| 2.1. | Фамилия, имя, отчество **мамы** (закон. представ.) |  |
| 2.2. | Контактный телефон(ы) |  |
| 2.3. | Электронная почта |  |
| 2.4. | Место работы и должность |  |
|  |  |  |
| 3.1. | Фамилия, имя, отчество **папы** (закон. представ.) |  |
| 3.2. | Контактный телефон(ы) |  |
| 3.3. | Электронная почта |  |
| 3.4. | Место работы и должность |  |
| 4. | Льготы, категории.(подчеркнуть или вписать) | Нет льгот, многодетные, опекаемый, инвалид, потеря кормильца, без попечения, малоимущие | 5. Размер футболки |  |
|  |  |  |
| 5 | Хотим участвовать в проектах | 🞏 заниматьсяпостоянно | Парусная практика на ВИЗе🞏 1-я см. 🞏 2-я см. 🞏 3-я см.  | 🞏 Выездной лагерь БВР  |

Я,

(ФИО родителя, законного представителя полностью)

**РАЗРЕШАЮ** использовать моих персональных данных и моего ребёнка

 ,

 (Фамилия, имя ребёнка)

а именно: адрес места жительства, номера домашнего и мобильного телефонов ребёнка и родителей (законных представителей); данные о месте работы родителей (законных представителей); данные о состоянии здоровья ребёнка, фото/видео материалы, сведения о достижениях ребёнка для осуществления образовательного процесса и заполнения отчётно-финансовой и статистической документации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (число) (месяц) (год) (подпись) (расшифровка)