

Директору МБУДО «Спортивная школа»

фамилия, и.о. директора учреждения

ОТ _____

фамилия заявителя

имя

отчество (при наличии)

З А Я В Л Е Н И Е
о приеме на обучение по дополнительным образовательным программам
спортивной подготовки

Прошу принять меня (моего ребенка) в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» на дополнительную **образовательную** программу спортивной подготовки по виду спорта

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

2. Дата и место рождения _____

3. Место учебы (школа, класс, д/с) _____

4. Домашний адрес _____

5. УИН (ГТО) № _____ СНИЛС № _____

6. Сертификат персонифицированного дополнительного образования (ПФДО)

№ _____ МЕД. ПОЛИС № _____

7. Категория: *из многодетной семьи, из полной (неполной) семьи, опекаемый, дети участников СВО, из малообеспеченной семьи*

(нужное подчеркнуть)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)
УКАЗЫВАЮТСЯ ДЛЯ ЛИЦ ДО 18 ЛЕТ

Ф.И.О. матери (полностью) _____

Место работы, должность _____

Телефон (моб., дом., раб.) _____

ФИО отца (полностью) _____

Место работы, должность _____

Телефон (моб., дом., раб.) _____

С Уставом, правилами внутреннего распорядка, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта _____, правилами приема, отчисления и восстановления, с правилами и обязанностями лиц, проходящих спортивную подготовку, и другими документами, регламентирующими реализацию дополнительных образовательных программ спортивной подготовки по видам спорта **ознакомлен(а)**.

Подпись _____ Дата _____

Даю согласие на оказание, в случае необходимости, доврачебной медицинской помощи и проведение медицинского осмотра в порядке, установленном законодательством РФ.

Подпись _____ Дата _____

Даю согласие на проведение, в случае необходимости, в отношении меня (моего ребенка) процедуры индивидуального отбора.

Подпись _____ Дата _____

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, данные паспорта (свидетельства о рождении) (серия и номер, дата выдачи,), адреса проживания, номер контактного телефона, результаты медицинских обследований.

Целью обработки персональных данных является обеспечение осуществления основных видов деятельности МБУДО «Спортивная школа» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: устанавливается на весь период занятий в МБУДО «Спортивная школа».

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа».

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении (копия паспорта) поступающего.
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документ, подтверждающий родство, установление опеки или попечительства.
3. Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.
4. Копию полиса обязательного медицинского страхования.
5. Справку об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий **избранным видом спорта**.
6. Фото поступающего (3х4) для формирования личного дела - 1 шт.