

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 общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта

Прошу принять меня (моего ребенка) в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» на дополнительную **общеразвивающую** программу в области физической культуры и спорта, 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 общеразвивающей программой в области физической культуры и спорта по виду спорта \_\_\_\_\_, правилами приема, отчисления и восстановления, с правилами и обязанностями лиц, проходящих спортивную подготовку, и другими документами, регламентирующими реализацию дополнительных общеразвивающих программ 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 (3x4) для формирования личного дела - 1 шт.