Директору МБУ ДО «Спортивная школа им. В. А. Лобанова»

М. В. Алатыреву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя /законного представителя/ полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа имени В.А.Лобанова» (далее МБУ ДО «СШ им. В. А. Лобанова») на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рожд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Школа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Свидетельство о рождении (паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(выдан, номер, серия)

Сведения о родителях (законного представителя):

Ф.И.О., дата рождения одного из родителей, законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспортные данные:\_№ \_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (когда,кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (обязательно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства, дата прописки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий законное представительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( свидетельство о рождении ребенка, усыновлении, опекунстве и др.номер, серия, дата выдачи документа)

Директору МБУ ДО «Спортивная школа им. В. А. Лобанова»

М. В. Алатыреву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя /законного представителя/ полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа имени В. А. Лобанова» (далее МБУ ДО «СШ им. В. А.Лобанова») на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рожд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Школа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Свидетельство о рождении (паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(выдан, номер, серия)

Сведения о родителях (законного представителя):

Ф.И.О., дата рождения одного из родителей, законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспортные данные:\_№ \_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (когда,кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (обязательно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства, дата прописки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий законное представительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( свидетельство о рождении ребенка, усыновлении, опекунстве и др.номер, серия, дата выдачи документа)

Приложение:

1. Медицинская справка установленной формы об отсутствии противопоказаний для занятий в спортивной школе (с указанием вида спорта).

2. Копия свидетельства о рождении/паспорта ребенка

3. Фотография 3х4, 2штуки.

Против занятий сына/дочери не возражаю. С Уставом МБУ ДО «СШ им. В.А.Лобанова», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки, правилами внутреннего распорядка, правилами приема, перевода, отчисления и другими документами, регламентирующими организацию процесса по усвоению дополнительной образовательной программы спортивной подготовки, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

В случае невозможности посещения занятий (по болезни, семейным обстоятельствам, переезд, переход в другое образовательное учреждение и др.) обязуюсь уведомить администрацию МБУ ДО «СШ им. В.А.Лобанова» и тренера-преподавателя.

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(Ф.И.О. полностью)

согласен(на) на обработку персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе, в силу статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю согласие МБУ ДО «СШ им. В.А.Лобанова», расположенному по адресам: г. Оса, ул. Советская, 45А, ул. М. Горького, 78. на обработку (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение/обновление, изменение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в данном заявлении, а также данные свидетельства о рождении или паспорта. Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания и дается МБУ ДО «СШ им. В. А. Лобанова» на весь срок обучения или прохождения спортивной подготовки обучающегося или спортсмена. На основании части 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного заявления в произвольной форме, в порядке, установленном действующим Законодательством.

**Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя /законного представителя/Ф.И.О. дата заполнения заявления

Приложение:

1. Медицинская справка установленной формы об отсутствии противопоказаний для занятий в спортивной школе (с указанием вида спорта).

2. Копия свидетельства о рождении/паспорта.

3. Фотография 3х4, 2штуки.

Против занятий сына/дочери не возражаю. С Уставом МБУ ДО «СШ им. В. А. Лобанова», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки, правилами внутреннего распорядка, правилами приема, перевода, отчисления и другими документами, регламентирующими организацию процесса по усвоению дополнительной образовательной программы спортивной подготовки, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

В случае невозможности посещения занятий (по болезни, семейным обстоятельствам, переезд, переход в другое образовательное учреждение и др.) обязуюсь уведомить администрацию МБУ ДО «СШ им. В. А. Лобанова» и тренера-преподавателя.

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(Ф.И.О. полностью)

согласен(на) на обработку персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе, в силу статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю согласие МБУ ДО «СШ им. В. А. Лобанова», расположенному по адресам: г. Оса, ул. Советская, 45А,ул. М. Горького, 78на обработку (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение/обновление, изменение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в данном заявлении, а также данные свидетельства о рождении или паспорта. Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания и дается МБУ ДО «СШ им. В. А. Лобанова» на весь срок обучения или прохождения спортивной подготовки обучающегося или спортсмена. На основании части 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного заявления в произвольной форме, в порядке, установленном действующим Законодательством.

**Согласен(на) на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя /законного представителя/Ф.И.О. дата заполнения заявления