

Директору МБУ ДО СМР СШ  
Андрейченко Ирине Борисовне  
от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Сортавальского муниципального района спортивная школа (МБУ ДО СМР СШ) моего ребенка \_\_\_\_\_, для занятий по дополнительной

(Ф.И.О. поступающего)

образовательной программе спортивной подготовки **по виду спорта** \_\_\_\_\_.

#### К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении;
- Медицинская справка от врача-педиатра о том, что «противопоказаний для занятий в спортивной школе нет» или с указанием группы здоровья;
- Фото поступающего (черно-белая или цветная) 3х4 см.
- Анкета

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность Учреждения, программой спортивной подготовки по виду спорта, правами и обязанностями лиц, проходящих спортивную подготовку, **ознакомлен(а)**, а также даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего. \_\_\_\_\_ (подпись)

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в МБУ ДО СМР СШ необходимо предоставить документ об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей дополнительной образовательной программы спортивной подготовки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Согласие на обработку персональных данных** в информационных системах МБУ ДО СМР СШ.

Я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю свое согласие на получение, обработку, хранение, распространение (в том числе передача), а так же иных действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка - \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации, адрес места постоянного проживания, номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, пол, сведения об образовании; номер сотового и домашнего телефона, сведения о воинском учете (если имеются), гражданство, сведения о состоянии здоровья (медицинские документы), данные медицинского полиса, состав семьи, социальный статус ребенка (полная, неполная семья, опекунов и т.п.), необходимых для организации и проведения процесса спортивной подготовки, оформления личного дела поступающего, ведение базы данных, другие вопросы обеспечения процесса спортивной подготовки, исполнение договорных отношений, для передачи третьим лицам, в соответствии с законодательство РФ.

Согласие действительно со дня заполнения настоящего заявления и на весь период спортивной подготовки в МБУ ДО СМР СШ. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

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

подпись

расшифровка подписи

## АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество поступающего в МБУ ДО СМР СШ  
\_\_\_\_\_
2. Дата и год рождения поступающего « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_
3. Место учебы: класс \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания поступающего (город, улица, дом, квартира)  
\_\_\_\_\_
5. Телефон поступающего \_\_\_\_\_
6. Если ранее поступающий занимался в другой спортивной школе, в секции указать:  
наименование спортивной школы (секции, клуба и т.п.) \_\_\_\_\_  
вид спорта \_\_\_\_\_  
период занятий: занимался(лась) с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ год  
спортивный разряд (при наличии) \_\_\_\_\_
7. Социальный статус поступающего (необязательно):  
Неполная семья (один отец, одна мать) \_\_\_\_\_  
Опекунство (Ф.И.О. опекуна) \_\_\_\_\_  
Многодетная СЕМЬЯ (сколько детей в семье) \_\_\_\_\_  
Малообеспеченная семья \_\_\_\_\_
8. Поступающий состоит на учёте (указать, где состоит на учёте) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Сведения о родителях (законных представителях):  
**Мать (Ф.И.О. полностью)**  
\_\_\_\_\_  
Место работы, должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
**Отец (Ф.И.О. полностью)**  
\_\_\_\_\_  
Место работы, должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Заявление предоставляется в МБУ ДО СМР СШ лично (для совершеннолетних),  
родителем или законным представителем поступающего.