

Директору МБУ ДО СМО Спортивная школа
Андрейченко Ирине Борисовне
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Сортавальского муниципального округа Спортивная школа (МБУ ДО СМО Спортивная школа) моего ребенка _____, для занятий по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки **по виду спорта** _____.
(Ф.И.О. поступающего)

При подаче заявления представляются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
- медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;
- фотография поступающего (черно-белая или цветная) 3x4 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)

Согласие на обработку персональных данных в информационных системах МБУ ДО СМО Спортивная школа.

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, опекунство 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)

Организация осуществляет обработку полученных в связи с приемом на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки персональных данных поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

«____» _____ 20____г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество поступающего в МБУ ДО СМО Спортивная школа

2. Дата и год рождения поступающего «___» _____

3. Место учебы: школа _____ 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 СМО Спортивная школа лично (для совершеннолетних), родителем или законным представителем поступающего.