

к Правилам приема на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта, утвержденным приказом МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска

Место для фото	Зачислен(а) в группу _____	Директору МБУДО "СШОР № 2 лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска
	Тренера-преподавателя _____	
	Приказ № _____ от _____	О. И. Синякову
	Заместитель директора _____	от _____ <i>Ф.И.О. (полностью, разборчиво) поступающего/законного представителя</i>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять (меня) моего ребенка (*указать фамилию, имя, отчество*)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева» города Челябинска на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта

к заявлению прилагаются:

1. Медицинская справка от врача-терапевта о том, что: «Разрешено заниматься лёгкой атлетикой»;
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка или копия паспорта (при наличии);
3. Фото кандидата (черно-белая или цветная) 3 x 4 см (в количестве одной штуки);
4. Согласие на обработку персональных данных;
5. Анкета;

Я ознакомлен(на) с Уставом, дополнительной общеразвивающей программой в области физической культуры и спорта, общероссийскими антидопинговыми правилами, Правилами внутреннего распорядка, другими локальными актами, регулирующими образовательный процесс в МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска.

_____ *подпись*

Согласие на обработку персональных данных в информационных системах МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска.

Я, _____
даю своё 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 - _____

(фамилия, имя, отчество поступающего)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, гражданство, 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 состоянии здоровья (медицинские документы), данные медицинского полиса, состав семьи, социальный статус ребёнка (полная, неполная семья, опекунов и т.п.), необходимых для организации и проведения процесса обучения, оформления личного дела поступающего, ведение базы данных, другие вопросы обеспечения процесса обучения, исполнение договорных отношений, для передачи третьим лицам, в соответствии с законодательством РФ.

Согласие действительно со дня заполнения настоящего заявления и на весь период обучения в МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

« _____ » _____ 20____
дата заполнения

АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество поступающего.

2. Дата и год рождения поступающего « ____ » _____ г.

3. Место учебы _____ класс (курс) _____

4. Гражданство _____ Место рождения _____

5. Адрес проживания (город, улица, дом, квартира)

6. Телефон поступающего _____

7. Если ранее поступающий занимался в другой спортивной школе, в секции указать:

наименование спортивной школы (секции, клуба и т.п.)

вид спорта – _____

тренер (Ф.И.О.) - _____

период занятий – занимался (лась) с _____ года по _____ год

спортивный разряд или звание (при наличии) _____

8. № УИН ГТО _____

9. Знак отличия ВФСК ГТО (степень, при наличии) _____

Данные приказа (номер, дата присвоения) _____

10. Социальный статус поступающего (для предоставления льгот и т.п.):

Неполная семья (один отец, одна мать) _____

Опекунство (Ф.И.О. опекуна) _____

Многодетная семья (сколько детей в семье) _____

Малообеспеченная семья (состоит на учёте в управлении соцзащиты населения) – подчеркнуть.

Поступающий состоит на учёте (указать, где состоит на учёте) _____

10. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О. полностью)

Телефон _____

Место работы _____

должность _____

Отец (Ф.И.О. полностью)

Телефон _____

Место работы _____

должность _____