

Директору МБУ ДО «СШ «Ока»
Гаврилову Сергею Васильевичу
от _____
(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Ока» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта ПУЛЕВАЯ СТРЕЛЬБА

Данные поступающего:

Ф.И.О. _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Место учебы _____ класс _____

Родители:

Мать (ФИО, место работы, контактный телефон) _____

Отец (ФИО, место работы, контактный телефон) _____

Законный представитель *(заполняется в случае отсутствия родителей)* _____

Сведения о семье _____

(многодетная, малообеспеченная, неполная)

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чем свидетельствует представленная медицинская справка.

Дата выдачи медицинской справки _____.

Гражданин _____

(Ф.И.О. законного представителя (обучающегося старше 16 лет)

участия в занятиях при наличии медицинских противопоказаний.

- Ознакомлен/а с Уставом и локальными актами, регламентирующими деятельность учреждения.
- Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.

(дата заполнения заявления)

(личная подпись получателя муниципальной услуги)

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении / паспорта поступающего
2. Копия СНИЛС поступающего
3. Справка о медицинском состоянии поступающего и отсутствии противопоказаний для занятий избранным видом спорта.
4. Копия полиса ОМС поступающего
5. Фото поступающего 3х4 см (2 шт.)
6. Справка от нарколога (об отсутствии наркотической зависимости)
7. Справка от психиатра (от отсутствии психических расстройств)

Я, _____, согласен (на) на обработку (на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных и данных моего сына (моей дочери) при создании системы учета контингента обучающихся (спортсменов) в МБУ ДО «СШ «Ока», на передачу сведений в автоматизированные информационные системы. Ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены. Не возражаю, что материалы, полученные в процессе учебно-тренировочных занятий и соревнований (фото, видеоматериалы, протоколы и др., в том числе взятые из соц. сетей) будут использованы на сайте школы и в госпабликах.

Я проинформирован (а) о том, что мои личные персональные данные и персональные данные моего подопечного будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Сведения об обучающемся

ФИО обучающегося _____

Пол обучающегося _____ место рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи « ____ » _____ г.

Гражданство _____ СНИЛС № _____

Серия и номер паспорта (при наличии) _____

Кем выдан _____

Дата выдачи « ____ » _____ г.

Адрес и дата регистрации по месту жительства _____

Фактический адрес _____

Сведения о родителе или законном представителе обучающегося

Тип законного представителя : «родитель», «опекун», «попечитель», «приемный родитель»
(нужное подчеркнуть)

Тип родства: «мать», «отец», «мачеха», «отчим», «дедушка», «бабушка»
(нужное подчеркнуть)

ФИО (законного представителя)

Дата рождения «_____» _____ Г.
Гражданство _____ СНИЛС № _____
Серия и номер паспорта _____
Кем выдан _____
Дата выдачи _____
Адрес и дата регистрации по месту жительства _____
Фактический адрес _____