

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

(Имя)

(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в МБУ ДО «СШ «Ока»

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Ока» на отделение ✓

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) _____

1. *Journal of the American Medical Association*, 2000; 284: 2669-2674.

Сведения о семье

(многодетная, малообеспеченная, неполная)

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

Дата выдачи медицинской справки _____.

Гражданин _____ предупрежден о недопустимости

(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.)

**Заявление о согласии родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных**

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, видео-материалы, 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.

_____ (число, месяц, год) _____[✓] (подпись) _____ (расшифровка)

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 _____