И.о. директора ГАУ ДО СО СШОР им. Я.И. Рыжкова
В.Ю. Стихину

от _____

_____

ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ГАУ ДО СО СШОР им. Я.И. Рыжкова моего ребенка

_____

(фио полностью)

на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

_____

тренер-преподаватель_____

Дата рождения (полностью)_____, проживающего(ую) по адресу:

_____

Школа, класс_____

Свидетельство о рождении (паспорт)

№_____ серия_____кем выдано_____

_____

_____

(кем выдано)

«_____» _____г.

(дата выдачи)

Полис ОМС №_____

УИН ГТО _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Мама_____

(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность_____

Папа _____

(ф.и.о. полностью)

Место работы, должность_____

Контактный телефон (домашний, рабочий, сотовый)_____

Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий избранным видом спорта (выданная не ранее, чем за три месяца), копия свидетельства о рождении, фото 3х4 прилагаются.

С уставом Учреждения; лицензией на осуществление образовательной деятельности; содержанием дополнительных образовательных программ спортивной подготовки по виду спорта, антидопинговыми правилами; правилами внутреннего распорядка в учреждении; программой дополнительной спортивной подготовки по данному виду спорта, локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность учреждения по приему лиц в физкультурно-спортивные организации, осуществляющие спортивную подготовку, правилами внутреннего распорядка обучающихся, условиями учебно-тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен, возражений не имею._____

(Подпись заявителя)

В случае регулярной неявки на учебно-тренировочные занятия без уважительной причины не возражаю против отчисления из ГАУ ДО СО СШОР им. Я.И. Рыжкова**.**

Согласен на проведение процедуры индивидуального отбора, поступающего _____

(Подпись заявителя)

Я,_____

(фамилия, имя, отчество)

даю бессрочное согласие на использование и обработку моих персональных данных и моего ребенка по технологиям обработки документов с целью оказания услуг дополнительного образования в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) сведения о месте работы; 5) номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа в выдавшем его органе..

Срок действия моего согласия считать с момента данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подпись заявителя _____ Дата заполнения _____