



Фотография  
3x4

Директору Муниципального бюджетного образовательного  
учреждения дополнительного образования  
«Спортивная школа» (МБОУ ДО СШ)  
Кузьмину С. Л.  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя, полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня (моего ребенка) (нужное подчеркнуть):

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (полностью)*

в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа» для прохождения обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки \_\_\_\_\_ на этап НП, УТЭ (нужное подчеркнуть)  
*(по выбранному виду спорта)*

#### Сведения о поступающем:

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_ Моб. телефон \_\_\_\_\_

#### До 14 лет:

Данные свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

#### Старше 14 лет:

Данные паспорта: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Место фактического проживания: \_\_\_\_\_

Обучается в образовательном учреждении: \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (полностью)*

Моб. телефон: \_\_\_\_\_ *место работы, должность*  
E-mail: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (полностью)*

Моб. телефон: \_\_\_\_\_ *место работы, должность*  
E-mail: \_\_\_\_\_

Медицинская справка, копия свидетельства о рождении (паспорта) прилагаются. С правилами техники безопасности ОЗНАКОМЛЕН(А).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ ДО СШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на проведение, в случае необходимости, в отношении меня (моего ребёнка) процедуры индивидуального отбора.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие необходимые документы:**

1. Копия свидетельства о рождении поступающего (до 14 лет);
2. Копия паспорта (с 14 лет);
3. Копию документа, удостоверяющую личность заявителя (родитель/законный представитель);
4. Медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;
5. Копия полиса обязательного медицинского страхования;
6. Фотография 3x4 (2 шт.);
7. Копия СНИЛС.

Мною передан полный комплект необходимых документов. За достоверность переданных документов и сведений несу персональную ответственность.

**Согласие субъекта на обработку персональных данных поступающего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя полностью)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа» Белоярского муниципального округа, расположенная по адресу: пгт. Белоярский, ул. Милицейская 1, на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего сына / моей дочери (попечного):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сына, дочери, попечного полностью)

Персональные данные включают в себя:

- ФИО;
- Число, месяц, год рождения;
- Гражданство;
- Адрес регистрации и фактического проживания;
- Контактные телефоны;
- Данные свидетельства о рождении;
- Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа);
- Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа);
- Специальные категории (справки о состоянии здоровья, медицинские осмотры обучающихся);
- Фото и видеосъемку
- Размещение фото и видеоматериалов на сайте спортивной школы, официальных группах в социальных сетях и средствах массовой информации.
- Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом МБОУ ДО СШ для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещается на официальных сайтах МБОУ ДО СШ. Трансграничная передача информации не осуществляется.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение периода обучения ребенка. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи / \_\_\_\_\_ /



