

Директору МБУ СШ «Триумф»
Н.А. Игнатовой

от _____
(ФИО законного представителя поступающего)
зарегистрированного по адресу:
(представитель поступающего)
почт. индекс _____
г. _____
ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на прием для занятий в группах на коммерческой основе

Прошу принять в МБУ СШ «Триумф» на коммерческой основе в спортивно-оздоровительную группу для детей 6-9 лет с целью освоения оздоровительной программы по рукопашному бою моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
родившегося _____, гражданина _____,
(дата и место рождения) (страна)
зарегистрированного по адресу: _____.

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. матери _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Телефон _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

копия свидетельство о рождении поступающего;

справка об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий по избранному виду спорта;

одна фотография 3х4 см.

С Уставом и Положением о порядке приема, перевода и отчисления граждан в МБУ СШ «Триумф», а также с условиями работы спортивной школы и проведения спортивных занятий, правилами внутреннего распорядка и правилами техники безопасности для занимающихся ознакомлен(-а).

Я осведомлен(-на) о том, что поступление в спортивную школу для освоения программы спортивной подготовки по виду спорта рукопашный бой на бюджетной основе осуществляется для детей старше 10 лет, прошедших индивидуальный отбор на основании федерального стандарта (Приказ Министерства спорта РФ от 24.12.2014 г. № 1062).

« _____ » _____ 202__ года _____ / _____ / _____
(фамилия, инициалы)

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

родитель (законный представитель) моего ребёнка _____
(фамилия, имя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; данные свидетельства о рождении; адрес регистрации; результаты медицинских обследований.

Также даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; контактный телефон.

Целью обработки персональных данных является обеспечение основной деятельности спортивной школы, а также подготовки отчетности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных устанавливается на весь период прохождения моим ребенком занятий в спортивной школе.

Полное наименование оператора, осуществляющего обработку персональных данных – Муниципальное бюджетное учреждение спортивная школа «Триумф».

Подпись лица, дающего согласие: _____ / _____
(фамилия, инициалы)

«_____» _____ 202__ г