Директору МБУДО СШ «Триумф»

Н.А. Игнатовой от

(ФИО законного представителя поступающего) зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

на прием для занятий в группах **на платной основе**

Прошу принять в МБУДО СШ «Триумф» **на платной основе** в спортивно-оздоровительную группу для детей 6-9 лет с целью освоения дополнительной общеразвивающей программы по виду спорта **«рукопашный бой»**

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 документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

- медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;

- копия СНИЛС;

- фотография поступающего размер 3х4 см 1 шт.

С Уставом и Положением о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в МБУДО 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 15.11.2022 г. № 985).

*Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*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.*

*Данные ребенка: ФИО, данные: свидетельства о рождении, СНИЛС, медицинского страхового полиса, сведения об образовании, результаты медицинских обследований. Данные законного представителя: ФИО, паспортные данные, сведения о трудовой деятельности, номер телефона и другая информация, необходимая для оформления документации, связанной с обучением ребенка.*

*Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включающими сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных производится в рамках исполнения Оператором законодательства РФ (ФЗ № 152 о персональных данных от 27.07.2006 г.)*

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

« » 202 года / /

(фамилия, инициалы)