

к Правилам приема на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта, утвержденным приказом МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска

Место для фото	Зачислен(а) в группу _____	Директору МБУДО "СШОР № 2 лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска
	Тренера-преподавателя _____	О. И. Синякову
	Приказ № _____ от _____	от _____
	Заместитель директора _____	<i>Ф.И.О. (полностью, разборчиво) поступающего/законного представителя</i>

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять (меня) моего ребенка (*указать фамилию, имя, отчество*)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева» города Челябинска на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта

**к заявлению прилагаются:**

1. Медицинская справка от врача-терапевта о том, что: «Разрешено заниматься лёгкой атлетикой»;
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка или копия паспорта (при наличии);
3. Фото кандидата (черно-белая или цветная) 3 x 4 см (в количестве одной штуки);
4. Согласие на обработку персональных данных;
5. Анкета;

Дополнительно для поступающих на этапы: УТЭ (СС), ССМ, ВСМ:

6. Справка о прохождении ранее спортивной подготовки/обучения в иных спортивных организациях;
7. Копия приказа или удостоверения, подтверждающая наличие действующего спортивного разряда или спортивного звания.

<p><b>Я ознакомлен(на)</b> с Уставом, дополнительной общеразвивающей программой в области физической культуры и спорта, общероссийскими антидопинговыми правилами, Правилами внутреннего распорядка, другими локальными актами, регулирующими образовательный процесс в МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска.</p>	<p>_____</p> <p><i>подпись</i></p>
<p><b>Я согласен (согласна)</b> на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.</p>	<p>_____</p> <p><i>подпись</i></p>

**Согласие на обработку персональных данных** в информационных системах МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска.

Я, \_\_\_\_\_  
даю своё согласие на получение, обработку, хранение, распространение (в том числе передача), а так же иных действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка - \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество поступающего)*

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, гражданство, адрес регистрации, адрес места постоянного проживания, номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, пол, сведения об образовании; номер сотового и домашнего телефона, сведения о состоянии здоровья (медицинские документы), данные медицинского полиса, состав семьи, социальный статус ребёнка (полная, неполная семья, опекунов и т.п.), необходимых для организации и проведения процесса обучения, оформления личного дела поступающего, ведение базы данных, другие вопросы обеспечения процесса обучения, исполнения договорных отношений, для передачи третьим лицам, в соответствии с законодательством РФ.

Согласие действительно со дня заполнения настоящего заявления и на весь период обучения в МБУДО "СШОР № 2 по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева" г. Челябинска. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

_____	_____	« _____ » _____ 20____
<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>	<i>дата заполнения</i>

## АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество поступающего.

2. Дата и год рождения поступающего « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

3. Место учебы \_\_\_\_\_ класс (курс) \_\_\_\_\_

4. Гражданство \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

5. Адрес проживания (город, улица, дом, квартира)

6. Телефон поступающего \_\_\_\_\_

7. Если ранее поступающий занимался в другой спортивной школе, в секции указать:

*наименование спортивной школы (секции, клуба и т.п.)*

*вид спорта* – \_\_\_\_\_

*тренер (Ф.И.О.)* - \_\_\_\_\_

*период занятий* – занимался (лась) с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ год

*спортивный разряд или звание (при наличии)* \_\_\_\_\_

8. № УИН ГТО \_\_\_\_\_

9. Знак отличия ВФСК ГТО (степень, при наличии) \_\_\_\_\_

Данные приказа (номер, дата присвоения) \_\_\_\_\_

10. Социальный статус поступающего (для предоставления льгот и т.п.):

*Неполная семья* (один отец, одна мать) \_\_\_\_\_

*Опекунство* (Ф.И.О. опекуна) \_\_\_\_\_

*Многодетная семья* (сколько детей в семье) \_\_\_\_\_

*Малообеспеченная семья* (состоит на учёте в управлении соцзащиты населения) – *подчеркнуть.*

*Поступающий состоит на учёте (указать, где состоит на учёте)* \_\_\_\_\_

10. Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать** (Ф.И.О. полностью)

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

**Отец** (Ф.И.О. полностью)

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_