Директору МАУ ДО «СШ «Ледовый дворец Бугуруслан»» А.В. Оленникову

 от \_

Ф.И.О. родителя (законных представителях)

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

(адрес)

 тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МАУ ДО «СШ «Ледовый дворец Бугуруслан моего сына/дочь:

Ф.И.О ребенка

Дата и место рождения

Адрес места регистрации/фактического проживания

Место учёбы, класс:

для прохождения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта:

 Ф.И.О. тренера

Данные о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.)

Телефон моб., раб.

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.)

Телефон моб., раб.

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

1). копия паспорта (при наличии) и свидетельства о рождении поступающего с регистрацией по месту жительства;

2). копия паспорта одного из родителей (законного представителя) с регистрацией по месту жительства;

3). медицинская справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий избранным видом спорта;

4). заявление-согласие на обработку персональных данных;

5). фото 3 х 4 (2 шт.);

6). СНИЛС ребенка, одного из родителей (законного представителя) ребенка.

 С Уставом Организации, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (№ Л035-01248-56/00669877, дата 11.08.2023), с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по соответствующему виду спорта, с правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки и другими нормативными локальными актами Учреждения, ознакомлен (а).

 Даю бессрочное согласие (до его отзыва мною):

* на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего;
* на проведение психологического тестирования поступающего;
* на использование и обработку моих персональных данных при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Прием в организации дополнительного образования и организации, осуществляющие спортивную подготовку в Оренбургской области». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись (Ф.И.О. родителя (законного представителя)*