

Директору МБУ ДО СШ единоборств
г. Симферополь
СОМЕНКО Р.Г.

от _____

Фамилия, Имя, Отчество родителя/законного представителя
проживающего _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО СШ единоборств на отделение
_____ по дополнительной образовательной программе спортивной
подготовки по _____

вид спорта

моего (мою) сына(дочь) фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Свидетельство о рождении серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Гражданство _____

Место учебы _____ класс _____

Домашний адрес (район, улица, № дома, корпуса, квартиры, телефона)

Мать (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, контактный телефон

Отец (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, контактный телефон

С Уставом МБУ ДО «СШ единоборств г. Симферополь» и ее локальными актами —
ознакомлены.

С правилами посещения зала - ознакомлен(а) и осознаю все риски и травматичность,
связанные с занятиями выбранного вида спорта (_____), и подтверждаю, что
ребенок не имеет медицинских противопоказаний к занятиям данным видом спорта.

*Подписи родителей/законных представителей: мать _____ отец _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20__ года

Приложение.

1. Копия свидетельства о рождении поступающего в СШ единоборств.
2. Справка о медицинском состоянии поступающего в учреждение .
3. Справка о принадлежности поступающего к образовательному учреждению с фотографией
(или ученический билет).
4. Фото 3 х 4

Зачислен (а) на отделение _____ приказ № _____ от _____ г.

Заместитель директора по методической работе _____ И.В. Похилько

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на процедуру индивидуального отбора поступающих и обработку персональных данных
(для обучающихся, их законных представителей)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, документа, серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий(ая) _____

являясь законным представителем обучающегося _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие МБУ ДО СШ единоборств (ул. Киевская, 126-а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего и на обработку (в т.ч. передачу в вышестоящие организации) персональных данных: фотографий, паспортных данных (ФИО, дата и место рождения, пол, место жительства), сведений из записи актов гражданского состояния, сведений о состоянии здоровья, данных ИНН, сведений о прохождении аттестации и сдаче квалификационного экзамена, данных обязательного пенсионного страхования, персональных данных, содержащихся в документах об образовании, сведений о награждении (поощрении); сведений о получении профессионального и дополнительного образования (наименование образовательного учреждения, специальность и квалификация по документу об образовании); сведений о воинском учете, сведений о наличии судимостей, сведений о составе семьи, месте работы или учебы членов семьи и родственников.

Мое согласие действует в течение всего срока обучения в МБУ ДО СШ единоборств, а так же после прекращения обучения в течение срока, установленного законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами, и может быть мною отозвано путем подачи письменного заявления.

Подпись _____ / _____

«__» _____ 20__ г.

ФИО