



Директору МБУ ДО «СШОР
по спортивной борьбе
им. ЗТР Л.Ф. Мошкина» г. Челябинска
Пашнину Ю.А.

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО
РЕЗЕРВА ПО СПОРТИВНОЙ БОРЬБЕ ИМ.
ЗАСЛУЖЕННОГО ТРЕНЕРА РОССИИ
Л.Ф. МОШКИНА» ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА**
454091 г. Челябинск, Комсомольская, 20-а
тел\факс (351) 225-20-31
E-mail: MoshkinaShcool@yandex.ru
ОКПО 49100836, ОГРН 1027403891426,
ИНН/КПП 7453042682/744901001

от _____

Фамилия, Имя, Отчество родителя
проживающего _____

контактный телефон _____
паспорт серия _____ номер _____
дата выдачи _____ кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по спортивной борьбе им. ЗТР Л.Ф. Мошкина» города Челябинска для предоставления образовательной услуги по реализации дополнительной образовательной программы спортивной подготовки физкультурно-спортивной направленности по виду спорта – спортивная борьба:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество _____ Число, месяц, год рождения _____
Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ номер _____ дата выдачи _____
кем выдано _____

Место учебы (школа, класс; детский сад) (по желанию родителя/законного представителя): _____

Домашний адрес (район, улица, № дома, корпуса, квартира, телефон): _____

УИН ГТО (по желанию родителя/законного представителя): _____

Мать (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, контактный телефон, e-mail: _____

Отец (Фамилия, Имя, Отчество) _____

Место работы, должность, контактный телефон, e-mail: _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами школы, осуществляющей спортивную подготовку, локальными актами (о приеме, переводе, отчислении, вступительном тестировании) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273, ст. 55, п.2), правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

С выбором ребенка согласен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы (Приказ Минспорта РФ от 27.01.2023 г. №57 «От утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки», п. 14, п. 18):

1. Копия свидетельства о рождении (паспорт);
2. Копия паспорта заявителя – родителя (законного представителя)
3. Оригинал медицинского заключения врача по месту жительства о состоянии здоровья с указанием на возможность заниматься спортивной борьбой
4. фото 3x4 см.
5. копии полиса ОМС и добровольного страхования от несчастных случаев (по желанию родителя/законного представителя).

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ года.

Подпись родителя: _____

Согласие родителя на обработку персональных данных его ребенка

Ф.И.О. родителя (законного представителя) дата рождения _____

Ф.И.О. ребенка _____

в соответствии с требованиями **Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных»** № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, моего несовершеннолетнего ребенка, оператору Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школы олимпийского резерва по спортивной борьбе им. ЗТР Л.Ф. Мошкина» г. Челябинска с целью зачисления ребенка в школу, осуществления индивидуального учета результата и хранения в архивах данных для обеспечения нормальной деятельности оператора, включающих:

1. Фамилию, имя, отчество;
2. Пол;
3. Дату, месяц, год и место рождения;
4. Место регистрации;
5. Сведения о фактическом месте жительства;
6. Данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении/ паспортные данные);
7. Фото и видеоматериалы
8. Контактный телефон;
9. Реквизиты полиса ОМС (ДМС);
10. Страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
11. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при его наличии);
12. Номер, класс, группа и адрес МОУ СОШ / колледжа/ высшего учебного заведения;
13. Данные о зачислении в школу;
14. Ведение личной карточки;
15. Сведения о родителях: ФИО, место работы, должность, контактные телефоны;
16. Сведения о результатах занимающегося;
17. Сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях;
18. Данные о состоянии здоровья, ведение медицинской карточки;
19. Ходатайства о спортивных разрядах;
20. Учет результатов (статистика школы);
21. Публикация результатов соревнований, информации о наградах (поощрениях), почетных званий в официальных источниках МБУ ДО «СШОР по спортивной борьбе им. ЗТР Л.Ф. Мошкина» г. Челябинска в Сети Интернет, на официальных ресурсах органов исполнительной власти, органах местного самоуправления в сфере физической культуры и спорта, региональной спортивной федерации и СМИ.

В процессе гражданско-правовых отношений я предоставляю право оператору передавать мои персональные данные, моего несовершеннолетнего ребенка, другим должностным лицам Оператора, в моих интересах.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия с моими персональными данными, моего несовершеннолетнего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование обезличивание, блокирование, уничтожение, обмен, прием и передачу.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, моего несовершеннолетнего ребенка, посредством внесения их в электронную базу данных, внесение в списки (реестры) и иные документы и отчетные формы предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под подпись представителю оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени необходимого для завершения работ.

Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно.

Подпись субъекта персональных данных _____ ФИО _____

« ____ » _____ 20 ____ г.