

Уникальный
идентификационный
номер _____

Директору ПМАОУ ДО «СШ»
М.В. Юланову
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес: _____
Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программе/дополнительной образовательной программе спортивной подготовки
(нужное подчеркнуть) по виду спорта
_____ в ПМАОУ ДО «СШ».
(наименование вида спорта)

На обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных
технологий **согласен (на)** _____
(да, нет)

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении/паспорта ребенка.
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя-заявителя.
3. Медицинская заключение (справка).
4. Фотография поступающего 30х40 мм в 2-х экз.
5. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)
поступающего;
6. Дополнительные документы: _____
(указать)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося полностью)
законный представитель _____ обучающегося _____
(кем приходится обучающемуся) (фамилия, имя, отчество)

_____ (последнее при наличии) обучающегося полностью)
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю свое согласие) на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка _____, а именно на сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение,
передачу ПМАОУ ДО «СШ» (623109, Свердловская область, г. Первоуральск, пр. Ильича, д. 11)
в соответствии со следующим перечнем:

- Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
- Число, месяц, год рождения.
- Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей)
- Вид родственной связи с ребенком.
- Документ, подтверждающий законное представительство обучающегося.
- Сведения о месте работе родителей (законных представителей).

- Номер контактного телефона, e-mail.
- Образовательная организация;
- СНИЛС.
- Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания)
- Адрес фактического проживания.
- Гражданство
- Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его выдавшего.
- Сведения о наличии льготной категории.
- Сведения о наличии медицинского допуска к тренировочным занятиям, физкультурным и (или) спортивным мероприятиям.

Цель обработки - организация образовательной деятельности обучающихся в ПМАОУ ДО «СШ», реализация общеобразовательных общеразвивающих программ и программ спортивной подготовки.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося полностью)

даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка на спортивных мероприятиях и учебно-тренировочных занятиях, проводимых в ПМАОУ ДО «СШ», а также на использование полученных фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях: размещение на официальном сайте Учреждения, размещение в официальных группах социальных сетей Учреждения, размещение на информационных стендах Учреждения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Об ответственности за достоверность представленных сведений **предупрежден (а).**

Срок действия данного заявления устанавливается на период обучения моего ребенка в ПМАОУ ДО «СШ».

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Положением об обработке персональных данных, с Порядком приема в учреждение, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

подпись

Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Порядком приема в учреждение

подпись

Беру на себя ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка по дороге от дома до места проведения учебно-тренировочных занятий и обратно.

подпись

«___» _____ 20___ г.