|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место для фото | Зачислен (переведен) к тренеру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МУ «СШ № 6» |
| Приказ № \_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Т.А. Трубановской |
| Старший инструктор-методист | От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. (полностью, разборчиво) поступающего/законного представителя |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

в МУ «Спортивную школу № 6» (МУ «СШ № 6») для занятий по программе спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к **заявлению прилагаются:** - медицинская справка от врача-терапевта о том, что *«противопоказаний для занятий в спортивной школе нет, группа здоровья, отделение на котором планируют заниматься»;*- копия свидетельства о рождении ребёнка или копия паспорта (при наличии); фото поступающего (черно-белая или цветная) 3х4 см; согласие на обработку персональных данных; анкета.

|  |  |
| --- | --- |
| **Я ознакомлен(на)**с Уставом МУ «СШ № 6», программой спортивной подготовки по виду спорта, другими документами, регламентирующими процесс спортивной подготовки в МУ «СШ № 6» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* |
| **Я согласен(согласна)** на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего. | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *подпись* |

Я доверяю своему ребёнку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно – **да**/ **нет** *(нужное подчеркнуть).*

**Согласие на обработку персональных данных** в информационных системах МУ «СШ № 6». Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое согласие МУ «СШ № 6» (находится по адресу Республика Карелия, город Петрозаводск, ул. Куйбышева, дом 14) и Администрации Петрозаводского городского округа (находится , по адресу: Республика Карелия, город Петрозаводск, проспект Ленина, 2) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учёта детей, реализующих программы спортивной подготовки, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком программ спортивной подготовки на период до момента отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава МУ «СШ № 6».

В случаях нарушения МУ «СШ № 6» и (или) Администрацией Петрозаводского городского округа наших (моих) прав и законных прав, и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною)'согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в МУ «СШ № 6» и в Администрацию Петрозаводского городского округа соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путём подачи в МУ «СШ № 6» соответствующего письменного заявления.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Подпись*** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Расшифровка подписи*** | **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_**  ***Дата заполнения*** |

**АНКЕТА**

1. Фамилия, имя, отчество поступающего в МУ «СШ № 6» - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата и год рождения поступающего «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Место учебы: - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс - \_\_\_\_\_
4. Адрес проживания поступающего (город, улица, дом, квартира) -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Телефон родителей - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон поступающего -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Если ранее поступающий занимался в другой спортивной школе, в секции указать: *наименование спортивной школы (секции, клуба и т.п.)-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *вид спорта -* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*тренер, преподаватель (Ф.И.О.)* - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *период занятий* – занимался (лась) с \_\_\_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год

*если имеет - спортивный разряд*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Социальный статус поступающего** (*для предоставления льготи т.п.):*

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

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

*Малообеспеченная семья* -

(состоит на учёте в управлении соцзащиты населения)

**8. Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать** (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец** (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_