Директору

 муниципального автономного учреждения

дополнительного образования города Нижневартовска

«Спортивная школа олимпийского резерва «Самотлор»

(МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор»)

**Евсину Олегу Ивановичу**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя

несовершеннолетнего поступающего) полностью)

 проживающего (щей) по адресу: г. Нижневартовск

 улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кор.\_\_\_\_\_\_ квартира №\_\_\_\_\_\_

 телефон №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество ребенка)

В МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор» на отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для освоения **Дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребёнка в пути следования на тренировку и обратно домой. Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора. О степени травматизма выбранного вида спорта предупреждён (а).

**Данные паспорта (свидетельства о рождении) ребёнка**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Серия номер Кем выдан и когда

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные родителей (законных представителей) несовершеннолетнего**:

**Отец**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*К заявлению прилагаются следующие документы:*

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка
2. Медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка
3. Фотография 3 х 4
4. СНИЛС

**Ознакомлен:**

**-** Устав учреждения;

- Положение о порядке приёма на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в учреждение;

- Положение о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся в учреждение;

- Положением об индивидуальном отборе детей в учреждение;

- Положение о режиме занятий обучающихся в учреждении;

- Положение о формах обучения в учреждении;

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся;

- Антидопинговыми правилами по видам спорта;

- Содержанием дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта.

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителя**

 **(законного представителя) несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Директору

 муниципального автономного учреждения

дополнительного образования города Нижневартовска

«Спортивная школа олимпийского резерва «Самотлор»

(МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор»)

**Евсину Олегу Ивановичу** от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество поступающего полностью)

 проживающего(щей) по адресу: г. Нижневартовск улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , кор.\_\_\_\_\_\_ квартира №\_\_\_\_\_\_

 телефон №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество поступающего)

В МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор» на отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для освоения **Дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора. О степени травматизма выбранного вида спорта предупреждён (а).

**Данные паспорта поступающего**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Серия номер Кем выдан и когда

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс (группа)\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные родителей**:

**Отец**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*К заявлению прилагаются следующие документы:*

1. Копия паспорта.
2. Медицинская справка или заключение спортивного врача о допуске к прохождению спортивной подготовки по избранному виду спорта, выданное на основании прохождения углублённого медицинского обследования – УМО – (не более 6-месячной давности).
3. Фотография 3 х 4
4. СНИЛС

**Ознакомлен:**

**-** Устав учреждения;

- Положение о порядке приёма на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в учреждение;

- Положение о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся в учреждение;

- Положением об индивидуальном отборе детей в учреждение;

- Положение о режиме занятий обучающихся в учреждении;

- Положение о формах обучения в учреждении;

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся;

- Антидопинговыми правилами по видам спорта;

- Содержанием дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта.

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**](http://blanker.ru/doc/soglasie-na-obrabotku-personalnykh-dannykh-nesovershennoletnego) **НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ[[1]](#footnote-2), Федерального закона от 27.07.2006 года №152- ФЗ, части 6, ст. 9.

Настоящим даю свое согласие на обработку в МАУ г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор»» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* данные свидетельства о рождении;
* данные медицинской карты;
* адрес проживания ребенка;
* оценки успеваемости ребенка;

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка **исключительно** в следующих целях:

* обеспечение организации учебно-тренировочного процесса;
* ведение статистики;
* использование фото и видеоматериалов физкультурно-спортивной направленности на сайте МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор»;
* участие в соревнованиях разного уровня и оформление документов к ним, согласно Положения и Регламента, проездных документов;
* размещение информации об успехах и достижениях спортсмена на сайте МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор».

[Настоящее согласие](http://blanker.ru/doc/soglasie-na-obrabotku-personalnykh-dannykh-nesovershennoletnego) предоставляется на осуществление сотрудниками МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. **Я не даю согласия** на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор» для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка  **автоматизированным способом** и на **бумажном носителе**.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю.** Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае.**

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Директору

 муниципального автономного учреждения

дополнительного образования города Нижневартовска

«Спортивная школа олимпийского резерва «Самотлор»

(МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор»)

**Евсину Олегу Ивановичу**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя

несовершеннолетнего поступающего) полностью)

проживающего (щей) по адресу: г. Нижневартовск

 улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кор.\_\_\_\_\_\_ квартира №\_\_\_\_\_\_

 телефон №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество ребенка)

В МАУДО г. Нижневартовска «СШОР «Самотлор» на отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для освоения **Дополнительной общеразвивающей программы по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребёнка в пути следования на тренировку и обратно домой. О степени травматизма выбранного вида спорта предупреждён (а).

**Данные паспорта (свидетельства о рождении) ребёнка**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Серия номер Кем выдан и когда

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные родителей (законных представителей) несовершеннолетнего**:

**Отец**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*К заявлению прилагаются следующие документы:*

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка
2. Медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка
3. Фотография 3 х 4
4. СНИЛС

**Ознакомлен:**

**-** Устав учреждения;

- Положение о порядке приёма на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в учреждение;

- Положение о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся в учреждение;

- Положение о режиме занятий обучающихся в учреждении;

- Положение о формах обучения в учреждении;

- Правилами внутреннего распорядка обучающихся;

- Антидопинговыми правилами по видам спорта;

- Содержанием дополнительной общеразвивающей программы виду спорта.

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителя**

 **(законного представителя) несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. [↑](#footnote-ref-2)