Директору МАУ «СШ «ДС «Юность»

Поддымникову-Гордееву В.В.

от

*Фамилия*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Имя*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Отчество*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(одного из законных представителей/родителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в Муниципальное автономное учреждение «Спортивная школа «Дворец Спорта «Юность» (МАУ «СШ «ДС «Юность») моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в группу на прохождение программы **спортивной подготовки** по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучается в школе/лицее/гимназии/д/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (указать общеобразовательное учреждение)

классе \_\_\_\_\_\_\_\_;

УИН-номер участника ВФСК ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (дом) (личный сот, при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ*:

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

Место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальное положение семьи (отметить нужное и приложить необходимые документы, подтверждающие социальный статус):

* семья полная
* семья не полная
* семья многодетная
* семья малообеспеченная
* родители-пенсионеры
* родители-неработающие
* родители-инвалиды
* ребенок находится под опекой
* сирота

С Уставом МАУ «СШ «ДС «Юность» (далее Учреждение), Положение о порядке приема, отчисления и выпуска лиц, занимающихся по программе «Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта среди различных групп населения» Учреждения, Положение о порядке приема лиц для освоения программ спортивной подготовки Учреждения, Положение о приемной комиссии Учреждения, Положение об апелляционной комиссии Учреждения, Положение о промежуточной и итоговой аттестации занимающихся Учреждения, Положение о правилах поведения спортсменов Учреждения и другими локальными актами Учреждения **ознакомлен(а).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г. |  |  |  |
|  | (Подпись родителя/законного представителя) |  | (Расшифровка подписи родителя/законного представителя) |

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА РАЗМЕЩЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

являюсь законным представителем несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)*

Настоящим даю своё согласие на обработку МАУ «СШ «ДС «Юность» (адрес: г.Н.Новгород, ул.Ярошенко, д.5А) персональных данного моего несовершенного ребёнка в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Категории персональных данных:

- данные свидетельства о рождении и паспорта ребёнка

- адрес места жительства

- номер телефона (сотовый, домашний)

- образование: учебное заведение, детский сад

- номер пенсионного свидетельства

- номер медицинского полиса

- данные медицинских осмотров

- фотографии

- биометрические персональные данные (физиологические особенности человека)

- спортивный разряд

\*Перечень персональных данных необходимых для организации работы в автоматизированной информационной системе «Мой спорт»

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка в следующих целях:

* заявление о приёме в МАУ «СШ «ДС «Юность»
* ведение личных дел
* заполнение журналов учёта занятий
* выставление информации о достижениях в СМИ и на сайте МАУ «СШ «ДС «Юность»
* использование в документации по проведению спортивно-массовых мероприятий различного уровня
* информация на доске объявлений и сайте МАУ «СШ «ДС «Юность»
* отчётная документация и мониторинг
* программное обеспечение
* заявки для получения полиса страхования от несчастного случая
* прохождение диспансеризации и медицинских осмотров
* оформление медицинских заявок
* организация и проведение спортивно-оздоровительных лагерей, тренировочных сборов
* для прямого контакта
* организация работы в АИС «Мой спорт»

 Срок действия настоящего согласия определен на период тренировочного года моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) в МАУ «СШ «ДС «Юность» города Нижнего Новгорода.

 Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г. |  |  |  |
|  | (Подпись законного представителя/родителя) |  | (Расшифровка подписи законного представителя/родителя) |

Предоставляю следующие документы на ребенка:

1. **Копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;**
2. **Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка;**
3. **Копия полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) ребенка;**
4. **Фотография ребенка (в количестве 4 шт. в формате 3х4);**
5. **Медицинская справка (по форме), подтверждающая отсутствие у поступающего противопоказаний**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г. |  |  |  |
|  | (Подпись законного представителя/родителя) |  | (Расшифровка подписи законного представителя/родителя) |