Директору МБУДО СШ «Триумф»

Н.А. Игнатовой от

(ФИО законного представителя поступающего) зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# ЗАЯВЛЕНИЕ

на прием для занятий в группах **на платной основе**

Прошу принять в МБУДО СШ «Триумф» **на платной основе** в спортивно-оздоровительную группу для детей 4-6 лет с целью освоения дополнительной общеразвивающей программы **по виду спорта «художественная гимнастика»**

моего ребёнка ,

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

родившегося , гражданина ,

(дата и место рождения) (страна)

зарегистрированного по адресу: .

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. матери

Телефон

Ф.И.О. отца

Телефон

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

- медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;

- копия СНИЛС;

- фотография поступающего размер 3х4 см 1 шт.

С Уставом и Положением о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в МБУДО СШ «Триумф», а также с условиями работы спортивной школы и проведения спортивных занятий, правилами внутреннего распорядка и правилами техники безопасности для занимающихся ознакомлен(-а).

Я осведомлен(-на) о том, что поступление в спортивную школу для освоения программы спортивной подготовки по виду спорта «художественная гимнастика» на бюджетной основе осуществляется для детей старше 6 лет, прошедших индивидуальный отбор на основании федерального стандарта (Приказ Министерства спорта РФ от 15.11.2022 г. № 984).

*Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Целью обработки персональных данных является обеспечение основной деятельности спортивной школы, а также подготовки отчетности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.*

*Данные ребенка: ФИО, данные: свидетельства о рождении, СНИЛС, медицинского страхового полиса, сведения об образовании, результаты медицинских обследований. Данные законного представителя: ФИО, паспортные данные, сведения о трудовой деятельности, номер телефона и другая информация, необходимая для оформления документации, связанной с обучением ребенка.*

*Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включающими сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных производится в рамках исполнения Оператором законодательства РФ (ФЗ № 152 о персональных данных от 27.07.2006 г.)*

*Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных устанавливается на весь период прохождения моим ребенком занятий в спортивной школе.*

« » 202 года / /

(фамилия, инициалы)