

Директору МБУ ДО «СШ «Ока»  
Гаврилову Сергею Васильевичу  
от \_\_\_\_\_  
(Фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(Имя)  
\_\_\_\_\_  
(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о зачислении в МБУ ДО «СШ «Ока»

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) в Муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Спортивная школа «Ока» на отделение ✓ \_\_\_\_\_

**Данные поступающего:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Место учебы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Родители:

Мать (ФИО, место работы, контактный телефон) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отец (ФИО, место работы, контактный телефон) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Законный представитель *(заполняется в случае отсутствия родителей)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о семье \_\_\_\_\_

*(многодетная, малообеспеченная, неполная)*

Медицинских противопоказаний для данного вида занятий нет, о чем свидетельствует  
представленная медицинская справка.

Дата выдачи медицинской справки \_\_\_\_\_.

Гражданин \_\_\_\_\_ предупрежден о недопустимости  
*(Ф.И.О. законного представителя (обучающегося старше 16 лет)*

участия в занятиях при наличии медицинских противопоказаний.

- Ознакомлен/а с Уставом и локальными актами, регламентирующими деятельность учреждения.
- Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора.

\_\_\_\_\_ (дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_ (личная подпись получателя муниципальной услуги)

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении / паспорта поступающего
2. Копия СНИЛС поступающего
3. Справка о медицинском состоянии поступающего и отсутствии противопоказаний для занятий избранным видом спорта.
4. Копия полиса ОМС поступающего
5. Фото поступающего 3x4 см (2 шт.)

Заявление о согласии родителей (законных представителей)  
на обработку персональных данных

Директору МБУ ДО «СШ «Ока»  
С.В.Гаврилову

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Я, \_\_\_\_\_  
согласен (на) на обработку (на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных и данных моего сына (моей дочери) при создании системы учета контингента обучающихся (спортсменов) в МБУ ДО «СШ «Ока», на передачу сведений в автоматизированные информационные системы. Ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены. Не возражаю, что материалы, полученные в процессе учебно-тренировочных занятий и соревнований (фото, видео-материалы, протоколы и др., в том числе взятые из соц. сетей) будут использованы на сайте школы и в госпабликах.

Я проинформирован (а) о том, что мои личные персональные данные и персональные данные моего подопечного будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)      \_\_\_\_\_<sup>✓</sup> (подпись)      ( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка)

**Сведения об обучающемся**

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_  
Пол обучающегося \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Гражданство \_\_\_\_\_ СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Серия и номер паспорта (при наличии) \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Адрес и дата регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
Фактический адрес \_\_\_\_\_

**Сведения о родителе или законном представителе обучающегося**

Тип законного представителя : «родитель», «опекун», «попечитель», «приемный родитель»  
(нужное подчеркнуть)

Тип родства: «мать», «отец», «мачеха», «отчим», «дедушка», «бабушка»  
(нужное подчеркнуть)

ФИО (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_ СНИЛС № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Серия и номер паспорта \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Адрес и дата регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Фактический адрес \_\_\_\_\_