Директору

МБУ ДО СШ «Старт» г. Калуги

Д.Ю. Янкину

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

(родителя/законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка / меня

(ФИО),

(дата рождения), (место рождения) в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Старт» города Калуги и выполнить в отношении него работу по программе **«Дополнительная общеразвивающая программа «Лыжные гонки».**

**Сведения:**

Телефон поступающего:

УИН (на сайте ГТО) поступающего:

Гражданство поступающего:

Адрес места жительства поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы/работы поступающего (школу, класс): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (законного представителя):

Место работы:

Мобильный телефон матери (законного представителя):

Ф.И.О. отца (законного представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы:

Мобильный телефон отца (законного представителя):

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка.

Согласен(на) на обработку персональных данных: фамилия, имя и отчество поступающего, дата и место рождения поступающего, фамилия, имя и отчество, место работы законных представителей несовершеннолетнего поступающего, номера телефонов поступающего и законных представителей несовершеннолетнего поступающего, сведения о гражданстве поступающего, адрес места жительства поступающего, данные паспорта или свидетельства о рождении поступающего, состояние здоровья, сведения о семье, достижения, фотографии в документарной и электронной форме, автоматизированным и неавтоматизированным способом с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие действительно *с даты подписания и до окончания занятий в МБУ ДО СШ «Старт» г. Калуги.*

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных поступающего.

Согласен(на) на участие в процедуре индивидуального отбора, поступающего в МБУ ДО СШ «Старт» г. Калуги.

С Уставом школы, программой спортивной подготовки, локальными нормативными актами, регламентирующими реализацию программ спортивной подготовки, расписанием работы приемной комиссии, количеством бюджетных и вакантных мест для приема поступающих, сроками приёма документов и зачисления в учреждение, правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам отбора ознакомлен(на)

**Приложение: копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего; копия свидетельства о рождении ребенка; СНИЛС родителя (законного представителя); СНИЛС ребенка, копию медицинского полюса ребенка, копию документа о регистрации ребенка по месту жительства, справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы спортивной подготовки; 2 фото поступающего 3\*4**

/ / « » августа 2024г.

подпись расшифровка подписи