|  |  |
| --- | --- |
| Директору ОГКУ ДО Спортивная школа по футболу «Байкал» | |
| С.Г. Моргунову | |
|  |  |
|  | |
| Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить в ОГКУ ДО «Спортивная школа по футболу «Байкал», для освоения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта футбол, моего сына/ мою дочь |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия |  | | | | | | Имя |  | | | | Отчество |  | | | | Дата рождения | | | |  | | | Контактный телефон  Адрес проживания | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Населенный пункт, улица, дом, квартира | | | | | | | | | | | | Школа | | № |  | | | класс | | | |  |   СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ФИО отца |  | | | Место работы |  | | | Должность |  | | | Контактный телефон | |  | |  | | ФИО матери  Место работы |  | | |  | | | Должность |  | | | Контактный телефон | |  |   К заявлению прилагаю документы: | |
| 1. Копия свидетельства о рождении. | |
| 1. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (отсутствие | |
| противопоказаний для освоения программы по виду спорта футбол). | |
| 1. Фотографии формата 3×4 см (2 штуки). 2. Копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законного представителя). 3. Копия страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС). 4. Согласие на обработку персональных данных. | |
|  | |
| С Уставом, Программой спортивной подготовки, Положением о порядке приема, зачислении, | |
| переводе и отчислении, Положением об индивидуальном отборе, Правилами внутреннего | |
| распорядка занимающихся и другими локальными актами ознакомлен(а).  В соответствии с п. 1. Ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я согласен(а) на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для организации и проведения тренировочного процесса. Разрешаю публикацию фото и видеоизображений моего ребенка в материалах школы при отражении событий, связанных с тренировочным процессом и соревнованиями. | |
| **Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя, законного представителя