

Директору КОГАУ СШОР «Перекоп»
О.Г. Филимонову
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Кировское областное государственное автономное учреждение «Спортивная школа олимпийского резерва «Перекоп» _____

на программы спортивной подготовки по виду спорта (нужное подчеркнуть) лыжные гонки, биатлон, биатлон спорт слепых, лыжные гонки спорт с интеллектуальными нарушениями, биатлон спорт с поражением опорно – двигательного аппарата, лыжные гонки спорт глухих

Число, месяц, год и место рождения _____

Место учебы (школа, класс, учебное заведение) _____

Адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего: _____

Телефон _____ адрес электронной почты _____

Фамилия, имя и отчество или законных представителей :

матери _____ тел. _____

отца _____ тел. _____

Социальное положение семьи (подчеркнуть) многодетная, неполная семья, мать – одиночка, опекунов

Сведения о гражданстве (при наличии) _____

Дата(дмг) _____ Подпись _____ расшифровка подписи _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что ознакомлен с Уставом, программой по спортивной подготовке по избранному виду спорта, Порядком приема лиц в ФСО, созданные Кировской областью или муниципальными образованиями Кировской области осуществляющих спортивную подготовку, Правилами приема и зачисления, перевода, отчисления и восстановления спортсменов в КОГАУ РЦЗВС «Перекоп» для прохождения программ спортивной подготовки., права и обязанности спортсменов на участие в процедуре индивидуального отбора ознакомлен(а).

Подпись _____ расшифровка подписи _____

Настоящим заявлением подтверждаю, ответственность за безопасность моего сына (дочери) во время пути к месту тренировочных занятий и обратно беру на себя.

Подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моих (моего ребенка) данных любым не запрещенным законом способом в целях, связанных со спортивной деятельностью, а так же на осуществление фото- видеосъемки в процессе спортивной подготовки с последующим использованием, размещением фото- видео- материалов СОГЛАСЕН

Подпись _____ расшифровка подписи _____

Я, законный представитель поступающего, предупрежден о том, что прохождение программ спортивной подготовки, связано с рисками травматизма.

Подпись _____ расшифровка подписи _____

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1.	Копия свидетельства о рождении или паспорт поступающего;
2.	Медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы в области физической культуры и спорта;
3.	Фотография 3X4 см 1 шт.;
4.	Заявление о согласии на обработку персональных данных по форме, утвержденной учреждением;
5.	Заявление о согласии на обработку персональных данных по форме для обслуживания медперсоналом учреждения .
6.	Копия страхового свидетельства обязательного (государственного) пенсионного страхования (СНИЛС)

Оборот документа Приложение №2
к порядку приема, перевода, отчисления и восстановления спортсмена от 30.12.2019 №347
с изменениями от 01.02.2021 №33-ОД

Отметка о зачислении заполняется работником КОГАУ СШОР «Перекоп»

Зачислен(а) на программу спортивной подготовки по результатам индивидуального отбора

вид спорта _____

в группу _____ тренер _____

на основании приказа от _____ № _____

Подпись ответственного лица _____ расшифровка подписи _____

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1.	Копия свидетельства о рождении или паспорт поступающего;	
2.	Медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы в области физической культуры и спорта;	
3.	Фотография 3X4 см 1 шт.	
4.	Согласие на обработку персональных данных по форме, утвержденной учреждением	
5.	Заявление о согласии на обработку персональных данных по форме для обслуживания медперсоналом учреждения .	
6.	Копия страхового свидетельства обязательного (государственного) пенсионного страхования (СНИЛС)	

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Перевод: вид спорта _____, группа _____ тренер _____
приказ от _____ № _____

Выбыл: причина _____ приказ от _____ № _____

Заявление о согласии

на обработку персональных данных спортсмена КОГАУ СШОР «Перекоп»

1. В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на использование персональных данных моего ребенка с целью ведения учета спортсменов, возможного участия в физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, возможного размещения на доске почета, на стендах в помещениях учреждения и на официальном сайте учреждения (в том числе фотографии), включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, областных, муниципальных органов министерства спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных.
2. Согласен на обработку следующих данных моего ребенка: Ф.И.О.; сведений, содержащихся в документах, удостоверяющих личность; адрес регистрации и фактического места проживания; номер пенсионного страхового свидетельства; номер ИНН, Ф.И.О. и место работы родителей (лиц, их заменяющих); номера контактных телефонов и любой другой информации, доступной оператору как от меня лично, так и от третьих лиц.
3. Не возражаю против совершения действий КОГАУ СШОР «Перекоп» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу третьим лицам (в рамках тренировочного процесса), обезличивание, уничтожение (в соответствии с законодательством РФ).
4. Не возражаю против автоматизированной обработки КОГАУ СШОР «Перекоп» персональных данных, а так же без использования средств автоматизации, в целях, указанных в п. 1 настоящего согласия.
5. Данное согласие действует в течение срока хранения персональных данных.
6. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.
7. Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – КОГАУ СШОР «Перекоп» Адрес: 610000, г. Киров, ул. Свердлова, 1-а,

Подпись _____ расшифровка подписи _____