Приложение № 1
к Положению о приеме в МБУДО СШ № 2

Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа № 2»
Рязанову Николаю Владимировичу
от _____
(полностью Ф.И.О. родителя/законного представителя)
Адрес проживания: _____
_____
(город, улица, дом, корп., кв.)
телефон _____

Заявление

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа № 2» на обучение по:

- дополнительной образовательной программе спортивной подготовки
- общеразвивающей программе спортивно-оздоровительного направления

(нужное подчеркнуть)

_____ _____
(Ф.И.О. полностью) *(Полная дата рождения)*

на отделение _____
(наименование отделения, вид спорта)

Тренер-преподаватель (бригада тренеров-преподавателей)
_____

Свидетельство о рождении (паспорт) _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Номер СНИЛС _____

Место учебы _____ класс _____ (буква/группа) _____

Контактные данные _____
(адрес прописки/фактического проживания, номер телефона)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать_____
(Фамилия, Имя, Отчество, контактный телефон)

Место работы, должность _____

Отец _____
(Фамилия, Имя, Отчество, контактный телефон)

Место работы, должность _____

Медицинских противопоказаний для занятий данным видом спорта нет, о чем свидетельствует представленная медицинская справка о состоянии здоровья.

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего трудового распорядка Учреждения, Правилами поведения обучающихся и техники безопасности, иными локальными нормативными актами, регламентирующими образовательную деятельность в Учреждении, ознакомлены.

В цифровой онлайн платформе «Мой спорт» зарегистрированы.

О повышенном травматизме в избранном виде спорта поставлен(а) в известность и ознакомлен(а).

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора обучающегося, размещение и использование фото и видеоматериалов с обучающимся и его персональных данных исключительно в целях публикаций на официальном сайте в сети Интернет, на официальных страницах в социальных сетях, на информационных стендах, в отчетных документах учреждения для вышестоящих организаций о проведении каких-либо мероприятий и соревнований, в том числе в рамках функционирования системы видеонаблюдения в зданиях и на территории учреждения. Настоящее согласие дано мной (законным представителем обучающегося) и действует бессрочно.

К заявлению прилагаю следующие документы: 1. Копия документа, удостоверяющего личность обучающегося; 2. Медицинская справка о состоянии здоровья обучающегося; 3. Копия СНИЛС; 4. Копия медицинского полиса; 5. Копия полиса страхования от несчастного случая; 6. Согласие на обработку персональных данных; 7. Согласие на участие в физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях; 8. Фотографии 3х4 (2 шт.); 9. Копия паспорта одного из родителей (законного представителя).

Подпись _____ «____» _____ 20___ г.

Приложение № 2
к Положению о приеме в МБУДО СШ № 2

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)
паспорт серия _____ № _____ выдан «___» _____ г.
_____
(кем выдан)
_____
зарегистрирован(а) по адресу:
_____
действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка
_____
_____
(Ф.И.О.)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
выдан _____
зарегистрированного (ой) по адресу: _____
на основании _____
(для опекунов (законного представителя) - реквизиты свидетельства о рождении, реквизиты доверенности или иного документа, _____

в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа № 2» ОГРН 1024101228788, ИНН 4102003872, зарегистрированному по адресу: 684090, Россия, Камчатский край, город Вилючинск, ул. Владивостокская, дом 4-а (далее – Оператор) согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка (опекаемого) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Цель обработки персональных данных: предоставление услуг, отражение информации в отчётах по спортивной работе, образовательной деятельности, оформление и регулирование отношений между сторонами.

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться родителям (законным представителям) обучающегося, а также административным работникам и специалистам в области физической культуры и спорта Оператора.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее - ПД): фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства (регистрации); данные полиса ОМС; номер СНИЛС; контактные телефоны обучающегося и родителей (законных представителей), сведения о гражданстве (при необходимости), адрес электронной почты, фото и видео материалы, сведения о составе семьи и семейном положении, сведения о состоянии здоровья.

Я предоставляю Оператору право:

- осуществлять следующие действия (операции) с ПД: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;
- включать обрабатываемые ПД обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, регламентирующими предоставление отчетных данных;
- использовать обрабатываемые ПД в информационных системах, используемых Оператором, в т.ч. посредством информационно-коммуникационной сети Интернет («Мой спорт», «Навигатор» и др.);
- использовать фото и видеоматериалы с моим ребенком исключительно в целях публикаций на официальном сайте Оператора в сети Интернет, на официальных страницах Оператора в социальных сетях, публикаций на информационных стендах Оператора, публикаций отчетности для вышестоящих организаций о проведении каких-либо мероприятий, передача фото и видеоматериалов на электронном носителе ответственному родителю от группы для дальнейшей обработки по желанию, в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в зданиях и на территории Оператора.

Я информирован(а), что Оператор гарантирует обработку фото и видеоматериалов моего ребенка в целях, соответствующих уставной деятельности Оператора.

Настоящие согласие дано мной и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора.

_____	_____	_____
(Фамилия, Имя, Отчество)	(Подпись)	(Дата)

Приложение № 3
к Положению о приеме в МБУДО СШ № 2

Согласие на участие в физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях

Я, _____, являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего обучающегося _____ «____» _____ _____ г. р., даю согласие на участие моего ребенка в физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях, включенных в календарный план муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа № 2».

С правилами соревнований по избранному виду спорту ознакомлен(а), полностью осознаю, что выбранный для занятий спорт является травмоопасным и понимаю возможность получения моим ребёнком травм и иных неблагоприятных последствий.

При этом я отдаю себе отчёт в следующем:

1. Обязуюсь, что мой ребёнок (опекаемый) будет следовать всем законным требованиям судейской коллегии и организаторов соревнований, в том числе, связанным с вопросами безопасности;
2. В случае необходимости, даю согласие на оказание первой и медицинской помощи, предоставленной организаторами соревнований моему ребёнку (опекаемому);
3. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый) самостоятельно несёт ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения соревнований и в случае его утери/повреждения не имею права требовать компенсации с организаторов соревнований;
4. Я даю своё согласие на то, что выступление и интервью с моим ребёнком (опекаемым) может быть записано и показано в средствах массовой информации (в том числе в сети Интернет), а также записано и показано как в целях рекламы, так и иных информационных целях, без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов;
5. Я даю своё согласие организатору соревнований на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу и любые другие действия (операции) с персональными данными) и хранение персональных данных моего ребёнка (опекаемого) в объёме, необходимом для организации участия моего ребёнка (опекаемого) в соревновании и подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах.

_____	_____	_____
(Фамилия, Имя, Отчество)	(Подпись)	(Дата)

Медицинское заключение

о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе
для занятий физической культурой и спортом

Выдано _____.
(полное наименование медицинской организации)

_____
(Фамилия, Имя, Отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

_____ о том, что он (она) /допущен(а)/ /не допущен(а)/ к занятиям физической культурой, спортом (не нужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий, спортом физической культурой (не нужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

_____.
(указывается в соответствии с приложением № 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

_____ _____ _____.
(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (Фамилия, И.О.)

М.П.

Дата выдачи «___» _____ 20 ___ г.