муниципальное бюджетное учреждение
Спортивная школа
олимпийского резерва № 4
г. Кирова

Приглашаем

на занятия в секции
спортивной борьбы, бокса, каратэ, киокусинкай!

СПОРТИВНАЯ БОРЬБА
(ГРЕКО-РИМСКАЯ, ВОЛЬНАЯ) *(с 8 лет)*
ГРЭППЛИНГ *(с 14 лет)*

- ул. Щорса, 35
- ул. К. Либнехта,107
- ул. Октябрьская,19, Нововятский район
- ул. Современная, 6

БОКС *(с 10 лет)*

- ул. Профсоюзная, 43
- ул. К. Либкнехта, 107

КАРАТЭ *(с 7 лет)*

- ул. Профсоюзная, 4

КИОКУСИНКАЙ *(с 7 лет)*

- ул. Сурикова, 42
- ул. Р.Люксембург, 33

З А Н Я Т И Я Б Е С П Л А Т Н Ы Е !
ПРИЕМ ЗАЯВЛЕНИЙ С 25 АВГУСТА 2022 г.

Справки по телефону: (8332) 41-37-04.
e-mail: uosport4@mail.ru
Официальный сайт www.dussh4-kirov.ru

Директору МБУ
СШОР № 4
Шульгину Михаилу Петровичу

З А Я В Л Е Н И Е

(о приеме в МБУ СШОР № 4)

подчеркнуть):

Прошу принять моего сына (дочь)_____
_____

Наименование программы, на которую планируется поступление:
спортивная (греко-римская) борьба, спортивная (вольная) борьба, бокс, грэпплинг, каратэ, киокусинкай (нужное подчеркнуть)

Заполняется администрацией школы

Зачислен (а) в МБУ СШОР № 4
на программу СП (ФСН) по виду спорта _____
группу _____
Тренер_____
Приказ № _____ от _____
Дата и причина выбытия_____
_____

Директор МБУ М.П. Шульгин
СШОР № 4

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТСМЕНЕ

Фамилия, имя, отчество поступающего:
_____
_____
Дата рождения поступающего: _____
Номер сот. телефона поступающего: _____

Свидетельство о рождении, паспорт (нужное

Серия _____ № _____
Кем выдано _____
Дата выдачи _____
Школа, класс, д/с_____
Адрес места регистрации: 6100 __, _____
_____
Адрес фактического проживания:_____
_____
Тел. дом._____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать – Ф.И.О._____
Место работы _____
Должность: _____
Телефон рабочий_____**Телефон мобильный**_____

Отец Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность: _____
Телефон рабочий_____**Телефон мобильный**_____

Опекун (попечитель):

Ф.И.О. _____
Место работы _____
Должность: _____
Телефон рабочий_____Телефон мобильный_____

Я, (Ф И О) _____ родитель (законный представитель) предупреждён о том, что спортсмен во время тренировочных занятий из-за своей специфической деятельности подвержен высоким рискам травматизма.

Я, (Ф И О) _____ ознакомлен (а) с уставом, локальными нормативными актами, а также даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора. Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Ответственность за безопасность моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) во время пути к месту проведения тренировочного занятия и обратно беру на себя.

_____ «_____»_____20_____года

(подпись)

К заявлению прилагаю:

1. Копии: свидетельства о рождении (паспорта) поступающего.
2. Медицинские документы (справка), подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения спортивной программы по выбранному виду спорта.
3. Фотография поступающего.
4. Копия Снилс.

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я

_____

Ф. И. О. родителя (законного представителя)

Паспорт: Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Наименование органа, выдававшего паспорт_____

являясь родителем (законным представителем)_____

даю согласие на обработку *оператором* Муниципального бюджетного учреждения «Спортивная школа олимпийского резерва № 4» города Кирова (далее – оператором) расположенным по адресу: 610014, г. Киров, ул. Щорса, 35, **своих персональных данных – ФИО родителей (законных представителей), место работы, должность, место проживания, телефон (рабочий, сотовый), а также персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) – ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении, паспорт, место учебы (д/с, школа, класс), домашний адрес (место фактического проживания), телефон (домашний, сотовый),** в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях управления в сфере физической культуры и спорта (муниципальном, региональном, всероссийском, международном), для единого интегрированного банка данных спортивного контингента в целях осуществления спортивной деятельности, индивидуального учета результатов освоения спортивных программ, для участия в соревнованиях и тренировочных сборах, в организации и проведении спортивно – массовых мероприятий и оздоровительной работы, для работы со СМИ, согласиях действий оператора по передаче персональных данных органам контроля для достижения целей осуществления и выполнения возложенных на них законодательством РФ функций, полномочий и обязанностей.

Даю свое согласие на размещение фото и видеоматериалов с изображением моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) на информационных стендах МБУ СШОР № 4 для выставочного оформления, а также в интернет ресурсах Учреждения.

Предоставляю оператору право осуществлять все действия с моими персональными данными, посредством внесения их в электронную базу, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, обезличивание, использование и уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора. С положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а). Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Об ответственности за достоверность представляемых сведений предупрежден(а).

Настоящее согласие дано мной «_____»_____20____ г. и действует бессрочно.

Подпись: _____/_____/

расшифровка