|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Директору МАУ ДО СШ № 17 | |  | | фамилия, и.о. директора учреждения | | от | | фамилия заявителя | |  | | имя | |  | | отчество (при наличии) |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу принять меня/ моего ребенка (сына, дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа № 17 Города Томска» по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта по виду спорта «футбол», в спортивно-оздоровительную группу (СОГ)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Сведения о поступающем** | | | | Фамилия в именительном падеже | |  | | Имя в именительном падеже | |  | | Отчество (при наличии) в именительном падеже | |  | | Дата рождения (число, месяц, год) | |  | | Всего лет (на 1 сентября с месяцами) | |  | | Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания | |  | | Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года | |  | | СНИЛС | |  | | ПФДО (номер сертификата дополнительного образования | |  | | **Сведения о родителях (законных представителях)** | | | | **Степень родства** | Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть) | | | Фамилия в именительном падеже |  | | | Имя в именительном падеже |  | | | Отчество (при наличии) в именительном падеже |  | | | Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  | | | Место работы |  | | | Занимаемая должность |  | | | Телефон |  | | | e-mail |  | | | **Степень родства** | Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть) | | | Фамилия в именительном падеже |  | | | Имя в именительном падеже |  | | | Отчество (при наличии) в именительном падеже |  | | | Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  | | | Место работы |  | | | Занимаемая должность |  | | | Телефон |  | | | e-mail |  | |   Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении индивидуального отбора в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий)   |  | | --- | |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Порядком приема на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта по виду спорта «футбол» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) |  | |  | подпись | | Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение. |  | |  | подпись |   «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  Настоящим даю свое согласие на обработку в МАУ ДО СШ № 17 (далее-СШ № 17) персональных данных меня/ моего несовершеннолетнего ребёнка  ( подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:  ФИО; пол; дата рождения; медицинские сведения, необходимые для проведения тренировочного процесса; СНИЛС; номер телефона и адрес электронной почты; достижения ребенка: сведения о спортивных результатах; спортивно-оздоровительный, спортивный разряд, спортивное звание;  а также моих персональных данных, а именно: ФИО.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Я даю согласие на использование персональных данных меня/моего ребенка исключительно в  ( подчеркнуть)  следующих целях: обеспечения защиты конституционных прав и свобод моего ребенка; обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации, Томской области, г. Томска; обеспечения безопасности занимающихся в период нахождения на территории СШ № 17; обеспечения организации образовательного процесса для ребенка, в том числе актуализация спортивных результатов; обеспечения организации участия в учебно-тренировочных мероприятиях, спортивных мероприятиях, физкультурных мероприятиях, и иных знаковых мероприятиях; размещения приказа о зачислении; организация работы по персонифицированному учету; ведения статистики; передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества оказания услуг - независимых диагностик, мониторинговых исследований, присвоения спортивных разрядов и спортивных званий, участия в спортивных мероприятиях и физкультурных мероприятиях; контроля за посещением учебно-тренировочных занятий.  Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками СШ № 17 следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.  Я даю согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка/моих, в том числе на передачу персональных данных ребенка)/моих третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям:  - Министерству просвещения Российской Федерации;  - Министерству спорта Российской Федерации;  - Департаменту по молодежной политике, физической культуре и спорту Томской области;  - Управлению физической культуры и спорта администрации Города Томска.  Обработка персональных данных моего ребенка/моих для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.  Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в СШ № 17 или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.  Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.  Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.  Согласен на использование изображений ребенка/моих, связанных с деятельностью СШ № 17 (учебно-тренировочные занятия, спортивные мероприятия (соревнования) и физкультурные мероприятия, воспитательные мероприятия, прием контрольно-переводных нормативов), размещение фото и видео на сайте и на официальных страницах в социальных сетях СШ № 17, сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальных сетях, печатных изданиях. | | | | |
|  |  |  |  |  |

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

**Сделайте отметку «V», если ваш ребенок относится к одной из категорий!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дети из малоимущей семьи | Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей | Дети-инвалиды | Дети с ОВЗ | Дети из многодетных семей | Дети безработных граждан | Дети, состоящие на учете в КДН | Дети, участников СВО |
|  |  |  |  |  |  |  |  |