



Директору МБУ ДО «Комплексная спортивная школа» города Челябинска  
Сидорову А.Д.  
от \_\_\_\_\_

Серия, номер, место и дата выдачи документа,  
удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

### **о приеме на обучение**

#### **по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки**

Прошу принять меня / моего ребёнка в МБУ ДО «КСШ» города Челябинска и провести индивидуальный отбор по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «\_\_\_\_\_»

Сведения о поступающем:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. СНИЛС обучающегося \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Наименование общеобразовательной школы (или иное учебное заведение) \_\_\_\_\_

Ранее занимался (лась) видом спорта \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ года,  
имеет \_\_\_\_\_ спортивный разряд.

Родители, законные представители:

Отец \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с информацией «Общероссийские и международные антидопинговые правила» ознакомлен(а). Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
подпись / \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_ дата

## **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: Фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес регистрации; адрес места постоянного проживания; номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность; пол; сведения об образовании; номер телефона; гражданство; сведения о состоянии здоровья (медицинские справки); состав семьи; место работы и занимаемая должность родителей (законных представителей); фотографии и иные сведения, относящиеся к персональным данным занимающихся.

Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного обеспечения тренировочного процесса, организационной деятельности МБУ ДО «КСШ» г. Челябинска в случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации.

