Директору МАУ ДО «СШ «Молот» по хоккею» г.Перми

Н.А.Ванину

ОТ

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место рождения поступающего)

Паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан (кем)

дата выдачи

СНИЛС

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя:

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Заявление***

Прошу принять меня в

(наименование Организации)

для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта - ХОККЕЙ на этап спортивной подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид спорта, спортивная дисциплина)*

С Уставом Организации, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (серия Л035, № 01212-59/00204592 от 24.07.2017), с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по соответствующему виду спорта, с правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки и другими нормативными локальными актами Учреждения, **ознакомлен (а).**

Даю бессрочное согласие (до его отзыва мною):

* на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего;
* на проведение психологического тестирования поступающего;
* на использование и обработку моих персональных данных при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Прием в организации дополнительного образования и организации, осуществляющие спортивную подготовку в Пермском крае». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (расшифровка)*

**К заявлению прилагаются копии документов**: *Свидетельство о рождении ребенка, паспорт родителя или законного представителя со станицей о прописке, СНИЛС ребенка и родителя (законного представителя). Справку об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий*