

Н.А. Ванину

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Паспортные данные: серия _____ № _____

Выдан (кем) _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

СНИЛС родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон, адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон, адрес электронной почты несовершеннолетнего поступающего _____

Заявление

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) поступающего)

прошу зачислить несовершеннолетнего (юю) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего поступающего, дата и место рождения)

для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта _____

(вид спорта, спортивная дисциплина)

на этап спортивной подготовки _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись) _____ /

С Уставом Организации, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (серия ЛО35 № 01212-59/00204592 от 24.07.2017), с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта Хоккей, 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 организаций, 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.

К заявлению прилагаются копии документов: Свидетельство о рождении ребенка, паспорт родителя или законного представителя со страницей о прописке, СНИЛС ребенка и родителя (законного представителя). Оригинал медицинского допуска до занятий по хоккею.