Форма

лицевая сторона

Директору МБУ СШОР «ЦИВС»

Безверхову Михаилу Геннадиевичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. заявителя (уполномоченного лица,

законного представителя несовершеннолетнего)

проживающего(ей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня (моего ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения

в МБУ СШОР «ЦИВС» для занятий по программе спортивной подготовки в отдел (нужное отметить):

□ бадминтона и настольного тенниса;

□ баскетбола;

□ волейбола;

□ тенниса.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (отметить):

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении;
* 2 фотографии размером 3x4;
* заключение о состоянии здоровья с указанием избранного вида спорта;
* зачетная классификационная книжка (иной документ, подтверждающий спортивную квалификацию)

На проведение процедуры индивидуального отбора согласен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

В целях возникновения и регулирования отношений по спортивной подготовке и иных, непосредственно связанных с ними отношений, даю согласие (нужное отметить):

* на обработку моих персональных данных (паспортные данные, данные о месте жительства, о составе семьи, о медицинском страховании, о состоянии здоровья, данные о правах на льготы, гарантии и компенсации, о наградах и поощрениях);
* на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка (данные свидетельства о рождении, о месте жительства, о состоянии здоровья, данные о правах на льготы, гарантии и компенсации паспортные данные, данные о роде деятельности родителей (законных представителей), о наградах и поощрениях).

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, телефон)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, телефон)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

оборотная сторона

Документы МБУ СШОР «ЦИВС» для ознакомления заявителя (уполномоченного заявителем лица, законных представителей несовершеннолетнего)

|  |  |
| --- | --- |
| Документы на ознакомление  (размещены на сайте: http://www.ncivs.ru/) | Подпись об ознакомлении |
| Устав МБУ СШОР «ЦИВС» |  |
| Программа спортивной подготовки |  |
| Правила внутреннего распорядка |  |
| Положение о приемной и апелляционной комиссиях |  |

Отметка о получении Учреждением документов Заявителя

Документы получены «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(дата)

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)