

Директору ГАУ СО
«СШОР по самбо и дзюдо»
Гибадуллину И.В.

От _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя, уполномоченного лица)

(паспортные данные)

(адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(до 18 лет)

Прошу Вас рассмотреть вопрос о зачислении моего ребенка (сына, дочь)

Ф.И.О. полностью _____

число, месяц, год рождения _____

адрес регистрации _____
(город, округ, район, улица, дом, квартира)

паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ № _____ выдан _____

полис обязательного медицинского страхования № _____ выдан _____

обучается в школе № _____, класс _____

в отделение _____
(наименование структурного подразделения, вид спорта, этап подготовки)

Данные о родителях (законных представителях, уполномоченных лицах):

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес, телефон: дом/ моб. _____

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес, телефон: дом/ моб. _____

с порядком и условиями прохождения индивидуального отбора ознакомлен (а) и согласен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

с Уставом Учреждения, содержанием программы по виду спорта, Положением о порядке приема, перевода и отчисления граждан, Правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление тренировочного процесса, соблюдение правил техники безопасности и санитарно-гигиенических норм, ознакомлен (а)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____