Директору ГКУИО

СШ ПО САМБО

В.В.Моисееву

от

( Ф.И.О. одного из родителей (законного

представителя))

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь): .

 .

(фамилия, имя, отчество полностью)

В Государственное казенное учреждение Иркутской области «Спортивная школа по самбо» для освоения программы спортивной подготовки по самбо

к тренеру .  (указать Ф.И.О. тренера)

Дата рождения Домашний адрес, тел-н: .

Место учебы и наименование образовательного учреждения .

 .

класс (курс) .

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью): .

Место работы, должность: тел-н .

 .

Мать (Ф.И.О. полностью): тел-н .

Место работы, должность: .

 .

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта или свидетельства о рождении, поступающего;

- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки по самбо;

- классификационная книжка о наличии разряда по виду спорта (если есть);

-согласие на обработку персональных данных от несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет.

За подлинность предоставленной информации, несу персональную ответственность.

*"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего сына (дочери), связанных со спортивной деятельностью организации на весь спортивный сезон любым не запрещенным законом способом в порядке, установленном Федеральным Законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

С Уставом, учредительными документами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию тренировочного процесса ознакомлен(а), а также осознаю степень травмоопасности данного вида спорта. Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Директору ГКУИО

СШ ПО САМБО

В.В.Моисееву

от

( Ф.И.О. одного из родителей (законного

представителя))

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь): .

 .

(фамилия, имя, отчество полностью)

В Государственное казенное учреждение Иркутской области «Спортивная школа по самбо» для освоения программы спортивной подготовки по самбо

к тренеру .  (указать Ф.И.О. тренера)

Дата рождения Домашний адрес, тел-н: .

Место учебы и наименование образовательного учреждения .

 .

класс (курс) .

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью): .

Место работы, должность: тел-н .

 .

Мать (Ф.И.О. полностью): тел-н .

Место работы, должность: .

 .

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта или свидетельства о рождении, поступающего;

- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки по самбо;

- классификационная книжка о наличии разряда по виду спорта (если есть);

-согласие на обработку персональных данных от несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет.

За подлинность предоставленной информации, несу персональную ответственность.

*"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего сына (дочери), связанных со спортивной деятельностью организации на весь спортивный сезон любым не запрещенным законом способом в порядке, установленном Федеральным Законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

С Уставом, учредительными документами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию тренировочного процесса ознакомлен(а), а также осознаю степень травмоопасности данного вида спорта. Даю согласие на участие моего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_