|  |  |
| --- | --- |
| Место для фото | Директору ГБУ ДО СШОР № 2  Невского района Санкт-Петербурга  Купершмиту Андрею Александровичу  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Заявление**  Прошу принять меня - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  в ГБУ ДО СШОР № 2 Невского района Санкт-Петербурга (далее – Организация) на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на этап подготовки (НП, УТ(СС), ССМ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года.  Дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ  Ф.И.О. матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Приложения к заявлению:

копия паспорта;

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

копия СНИЛС;

копия полиса ОМС;

медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки (медицинское заключение с указанием группы здоровья, либо о допуске к прохождению спортивной подготовки);

фотография поступающего в формате 3х4, в количестве 2 штук;

документ, подтверждающий наличие спортивного разряда или спортивного звания (при наличии);

открепительное письмо из другого учреждения или региона (обязательно при переходе из другого спортивного учреждения);

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

С Уставом Организации, локальными актами, регламентирующими порядок и правила поступления в Организацию, условиями работы приемной и апелляционной комиссий Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка занимающихся, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося, ознакомлен(а) и согласен.

С правилами антидопинговой программы РУСАДА ознакомлен(а) и согласен(а).

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку в Организации моих персональных данных, относящихся исключительно к нижеперечисленным категориям персональных данных: ФИО; пол; дата рождения; медицинские сведения, необходимые для проведения тренировочного процесса; СНИЛС; номер телефона и адрес электронной почты; достижения ребенка: сведения о спортивных результатах; этап спортивной подготовки, спортивный разряд, спортивное звание.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

обеспечения защиты конституционных прав и свобод;

обеспечения соблюдения нормативных правовых актов Российской Федерации и города Санкт-Петербург;

обеспечения безопасности в период нахождения на территории Организации;

обеспечения организации тренировочного процесса, в том числе актуализация спортивных результатов;

обеспечения организации участия в тренировочных мероприятиях, спортивных мероприятиях, физкультурных мероприятиях, и иных знаковых мероприятиях;

организация работы по персонифицированному учету по программам спортивной подготовки;

ведения статистики; размещения приказа о зачислении;

передачи сведений в федеральные и региональные информационные системы в целях обеспечения проведения процедур оценки качества оказания услуг - независимых диагностик, мониторинговых исследований, присвоения спортивных разрядов и спортивных званий, участия в спортивных мероприятиях и физкультурных мероприятиях;

контроля за посещением тренировочных занятий.

Я даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками Организации следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Я даю согласия на какое-либо распространение моих персональных данных, в том числе

на передачу моих персональных данных третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе передачи персональных данных следующим организациям:

Министерству просвещения Российской Федерации;

Министерству спорта Российской Федерации;

Комитету по образованию;

Комитету по физической культуре и спорту.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше. Организация обязана осуществлять защиту персональных данных, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации.

Обработка моих персональных данных для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение, может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Защита внесенной информации осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации. Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляются после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона «О персональных данных» Организация несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Уголовным кодексом Российской Федерации. Согласен на использование моих изображений, связанных с деятельностью Организации (тренировочные занятия, спортивные мероприятия (соревнования), тренировочные мероприятия, прием контрольно-переводных нормативов), размещение фото и видео на сайте Организации (https://невская2.рф), сайтах исполнительных органов государственной власти, в социальной сети (https://vk.com/club22484682), печатных изданиях.

Данное Согласие действует в течение всего срока моего обучения по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в Организации, до достижения целей обработки персональных данных в Организации или до истечения срока хранения информации данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(ФИО)