|  |  |
| --- | --- |
|   | Директору БУ ОО ДО «СШОР «Динамо»Эйзену В.В. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО родителя (законного представителя*) полностью

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу зачислить моего ребёнка в бюджетное учреждение Омской области дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва «Динамо» (далее – Учреждение) для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «футбол»

Ребёнок *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( фамилия, имя, отчество)*

Полная дата рождения: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, город, улица, дом, квартира)

№ школы, класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(название образовательного учреждения*)

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *родителя (законного представителя)*

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *родителя (законного представителя)*

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**При этом обязуюсь:**

- предоставить медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях моего ребёнка по установленной форме на момент его зачисления в Учреждение и в дальнейшем на протяжении всего периода обучения, копию свидетельства о рождении (паспорта);

- обеспечить посещение моим ребенком учебно-тренировочных занятий согласно учебного плана и расписания занятий;

- обеспечить моего ребенка необходимой одеждой, соответствующей температурному режиму, сезону и виду спорта;

- представить тренеру-преподавателю медицинскую справку о состоянии здоровья и допуске к занятиям моего ребенка после перенесённого заболевания;

- нести материальную ответственность в полном объеме в соответствии с нормами законодательства РФ за причиненный вред имуществу Учреждения нанесённый моим ребенком умышлено.

С Уставом Учреждения, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «футбол», другими локальными актами Учреждения ознакомлен(а).

Даю своё согласие на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка и тестирование уровня его физической подготовленности в период обучения в Учреждении.

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

 *(подпись заявителя) ( Фамилия, инициалы заявителя)*

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах, в информационной системе персональных данных Учреждения, а также на публикацию персональных фото- и видео-данных моего ребенка в учебно-тренировочном процессе на сайте Учреждения ([www.dynamo-school.ru](http://www.dynamo-school.ru)) и группах Учреждения в социальных сетях.

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка в Учреждении.

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

 *(подпись заявителя) ( Фамилия, инициалы заявителя)*