

Директору
МБУ ДО ДЮСШ ТВС
Е.С.Малковой

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____ выдан _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, проживающего по адресу: _____
(число, месяц, год рождения)

(свидетельство о рождении/паспорт)

на программу спортивная подготовка по виду спорта **мотоциклетный спорт** в МБУ ДО ДЮСШ ТВС.

С Положением о порядке приема на программу спортивной подготовки по виду спорта **МОТОЦИКЛЕТНЫЙ СПОРТ** в ДЮСШ, правилами подачи апелляции, Уставом, с программой спортивной подготовки по **МОТОЦИКЛЕТНОМУ СПОРТУ**, инструкцией для поступающих по соблюдению правил техники безопасности при проведении контрольных испытаний ознакомлен(а).

Я согласен(а), что при поступлении моего ребенка в ДЮСШ в отношении него будет проводиться индивидуальный отбор согласно Положению о порядке приема лиц на программу спортивная подготовка по виду спорта **МОТОЦИКЛЕТНЫЙ СПОРТ** в ДЮСШ ТВС.

Согласно Положению о порядке приема на программу спортивная подготовка по виду спорта **мотоциклетный спорт** в ДЮСШ ТВС, к заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении/паспорт (при наличии) поступающего;
- медицинское заключение, подтверждающее отсутствие противопоказаний для освоения образовательной программы;
- 2 фотографии размером 3,5 x 4,5.

Данный тренер является общественным представителем моего ребенка для прохождения медицинского осмотра в ОГАУЗ ВФД

В соответствии со статьей 9 Федерального закона РФ от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещенным законом способом в целях, связанных с образовательной деятельностью государственного образовательного учреждения.

С уставом, нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность учреждения ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20 _____ года _____ / _____
(подпись родителя) (ФИО)

Зачислен(а) приказ по МБУ ДО ДЮСШ ТВС № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директор _____

Е.С.Малкова

Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа технических видов спорта Города Томска»
Малковой Е.С.

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ЛИЧНЫХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПОСТУПАЮЩЕГО**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу:

Паспорт серия _____ № _____, выдан

как законный представитель

_____ (фамилия, имя, отчество поступающего)

на основании _____

(свидетельство или иной документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем поступающего)

настоящим даю свое согласие на обработку в МБУ ДО ДЮСШ ТВС (г. Томск, ул. 19Гв. Дивизии, 40), а также, в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», на включение в общедоступные источники моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего поступающего, к которым относятся:

- ФИО;
- паспортные данные;
- свидетельство о рождении;
- дата и место рождения;
- фотография;
- адрес места регистрации и места жительства;
- место учебы (работы);
- номера телефонов (домашний, сотовый);
- медицинское заключение.

Я даю согласие на использование личных персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего поступающего для обеспечения участия в индивидуальном отборе в целях зачисления в МБУ ДО ДЮСШ ТВС для прохождения обучения по программе спортивная подготовка **мотоциклетный спорт**.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих личных персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего поступающего, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего поступающего, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБУ ДО ДЮСШ ТВС гарантирует, что обработка моих личных персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего поступающего осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а) о том, что мои личные персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего поступающего будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных несовершеннолетнего поступающего в МБУ ДО ДЮСШ ТВС.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего несовершеннолетнего поступающего.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /
(ФИО)

Председателю апелляционной комиссии
МБУ ДО ДЮСШ ТВС

от _____

_____ (ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результат, полученный несовершеннолетним
поступающим _____

(ФИО полностью)

на вступительном испытании _____

(наименование испытания)

в связи с тем, что

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(ФИО)

РЕШЕНИЕ
апелляционной комиссии

В ходе рассмотрения результатов тестирования при проведении индивидуального отбора, поступающего _____

(ФИО поступающего)

установлено следующее:

- отклонить апелляцию, в виду отсутствия ошибок _____ (да, нет)
(см. протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ г.);

- провести повторно вступительные испытания « ____ » _____ 20__ г.

Председатель апелляционной комиссии _____

(подпись)

(ФИО)

Члены комиссии _____

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

С решением апелляционной комиссии ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ года

(подпись)

(ФИО)