

Директору  
ГАУ МО «Мурманская областная СШОР  
по зимним видам спорта»

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество учащегося)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в Государственное автономное учреждение Мурманской области «Мурманская областная спортивная школа олимпийского резерва по зимним видам спорта» на отделение по виду спорта \_\_\_\_\_

(лыжные гонки, или биатлон)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество ребёнка полностью)

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_

Место учебы (школа, класс, учебное заведение) \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Заниматься в МОСШОР (сыну, дочери) /нужное подчеркнуть/ разрешаю

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, опекуна)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю, что с Уставом ГАУ МО «Мурманская областная СШОР по зимним видам спорта», Порядком приема лиц, желающих проходить спортивную подготовку в ГАУ МО «Мурманская областная СШОР по зимним видам спорта», зачисления, перевода и отчисления занимающихся, Программами по спортивной подготовки по избранному виду спорта, правами и обязанностями спортсменов и согласны на участие в процедуре индивидуального отбора

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных моих (моего ребенка) данных любым не запрещенным законом способом в целях, связанных со спортивной деятельностью.

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. Заявление о согласии на обработку персональных данных спортсмена
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных спортсмена для обслуживания медперсоналом школы
3. Копию свидетельства о рождении (паспорт).
4. Медицинский страховой полис (копия)
5. Медицинскую справку, подтверждающую возможность занятия спортом.
6. Фото 3х4 см в блоке 6 шт.

Отметка о зачислении (оформляется работником СШОР)

Зачислен(а) в ГАУ МО «Мурманская областная СШОР по зимним видам спорта» на отделение

к тренеру \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

На основании приказа № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1. Заявление о согласии на обработку персональных данных спортсмена для присвоения спортивных разрядов.
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных спортсмена для обслуживания медперсоналом школы
3. Копию свидетельства о рождении (паспорт).
4. Медицинский страховой полис (копия)
5. Медицинскую справку, подтверждающую возможность занятия спортом
6. Договор безвозмездного оказания государственных услуг по программам спортивной подготовки
7. Фото 3x4 в блоке 6 шт.

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Перевод: Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Отчислен(а): Отделение \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_, Тренер \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

