

Приказ о зачислении № _____ от _____

Фотография
3 x 4

Директору ГБУ ДО СШОР
Петродворцового района
Санкт-Петербурга
Т.М. Козак



от _____

Проживающего по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка ☐ /меня ☐ (нужное отметить):

(Ф.И.О. поступающего)

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

в государственное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу олимпийского резерва Петродворцового района Санкт-Петербурга (далее-Учреждение) **на дополнительную общеразвивающую программу в области физической культуры и спорта:**

☐ Баскетбол; ☐ Велосипедный спорт; ☐ Джиу-Джитсу; ☐ Дзюдо; ☐ Лёгкая атлетика;

☐ Плавание; ☐ Футбол

(отметить наименование программы)

С проведением в отношении поступающего процедуры индивидуального отбора (в том числе с порядком объяснения выполнения нормативов) согласен:

_____/_____ (подпись, расшифровка подписи)

К заявлению прикладываю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении.
2. Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства.
3. Медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки.
4. Фотографии поступающего.
5. Согласие на распространение персональных данных.
6. Справка (при наличии), выданная в соответствии с постановлением Правительства РФ от 09.10.2024 №1354 «О порядке установления факта участия граждан РФ в специальной военной операции на территориях Украины, ДНР, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» (далее соответственно- справка участника специальной военной операции, постановление №1354), или сведения, предоставляемые в соответствии с постановлением № 1354 (далее – сведения об участии в специальной военной операции) (в случае указания в заявлении сведений в соответствии с подпунктом «з» пункта 12 Порядка). Статус детей участников специальной военной операции, погибших или получивших увечье(ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции, подтверждается справкой, выданной федебральным органом исполнительной власти (федеральным

государственным органом), который выдал справку участника специальной военной операции»

Я ознакомлен с Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности Учреждения, с Порядком приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся на дополнительные образовательные программы спортивной подготовки, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, их правами и обязанностями, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по избранному виду спорта, технику безопасности, документами, регламентирующими работу приемной и апелляционной комиссий, а также даю согласие на оценки готовности.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных поступающего.

« _____ » _____ 202__

_____/_____

(подпись)

(расшифровка)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ



Я, _____

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

являясь законным представителем _____

даю свое согласие ГБУ ДО СШОР Петродворцового района Санкт-Петербурга далее - (Учреждение)
(ФИО)
наименование юридического лица

на обработку персональных данных меня и моего ребенка из следующего списка:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

число, месяц, год рождения;

место рождения;

пол;

сведения документов, удостоверяющих личность (вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование выдавшего его органа и др.);

адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);

адрес фактического проживания;

номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

сведения о способах связи (номер телефона, адрес электронной почты и т.д.)

фотография;

видеоматериалы;

информация о гражданстве;

сведения о трудовой деятельности (наименование организации, должность);

сведения об образовании;

сведения о принадлежности к физкультурно-спортивной организации (членство в спортивных федерациях и спортивных обществах, наименование спортивной федерации, наименование спортивного общества);

сведения об участии в спортивных мероприятиях;

сведения о спортивной квалификации (наименование вида спорта, спортивной дисциплины, специализации, уровень подготовки);

данные медицинских документов.

Я даю согласие на обработку персональных данных в целях:

осуществления уставной деятельности Учреждения;

обеспечения образовательного, учебно-воспитательного, тренировочного и соревновательного процессов

обеспечения медицинского обслуживания;

размещения информации на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в социальных сетях, мессенджерах, на баннерах;

направления заявок на участие в соревнованиях и других спортивных и общественных мероприятиях;

ведения статистики;

учета результатов соревнований и мероприятий;

хранения данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;

осуществления пропаганды физической культуры, спорта и здорового образа жизни и содействия развитию массового спорта.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, в том числе передачу (доступ, предоставление) следующим третьим лицам:

Комитету по информатизации и связи (191060, Санкт-Петербург, Смольный проезд, д.1, литера Б), Санкт-Петербургскому государственному унитарному предприятию «Санкт-Петербургский информационно-аналитический центр» (191040, Санкт-Петербург, Транспортный переулок д. 6, литер А, пом. 7Н, 8Н) в целях обеспечения хранения данных в Распределенном региональном центре обработки данных исполнительных органов власти Санкт-Петербурга;

Комитету по физической культуре и спорту (191186, Санкт-Петербург, Миллионная ул., д. 22) в целях выполнения функций исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга в сфере физической культуры и спорта, создания цифрового профиля и совершения действий в рамках функционала государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Спортивный Петербург» (ГИС «Спортивный Петербург»).

Комитету по образованию (190031, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, д. 8, литер А) в целях выполнения функций исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга в сфере образования, ведения справочников, реестров и регистров, в том числе в рамках функционала государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Комплексная автоматизированная информационная система каталогизации ресурсов образования Санкт-Петербурга» (КАИС КРО).

Министерству спорта Российской Федерации (105064 г. Москва, ул. Казакова, 18) в целях обеспечения централизованного ведения ведомственных справочников, реестров и регистров, в том числе в рамках функционала государственной информационной системы «Единая цифровая платформа «Физическая культура и спорт» (ГИС «Спорт»).

Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер» (191028, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, д. 18) в целях прохождения углубленного медицинского осмотра обучающимся ГБУ ДО СШОР Петродворцового района Санкт-Петербурга.

Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер № 3» (межрайонный) (198152, Санкт-Петербург, ул. Автовская, д. 18 литер А 2) в целях прохождения углубленного медицинского осмотра обучающимся ГБУ ДО СШОР Петродворцового района Санкт-Петербурга.

Спортивным федерациям (региональным и общероссийским).

Страховщику (при заключении договора страхования жизни и здоровья обучающихся).

Я проинформирован (на), ГБУ ДО СШОР Петродворцового района Санкт-Петербурга гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует с даты подписания до наступления одного из следующих событий:
достижения целей обработки персональных данных;
отзыва настоящего согласия.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«_____» _____ г.

_____/_____/_____
Расшифровка подписи