

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПЕЙСКОГО РЕЗЕРВА
ПО ВОДНЫМ ВИДАМ СПОРТА»**

Директору ГБУСО
«СШОР по водным видам спорта»
А.А. Голохвастову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (Фамилия, Имя, Отчество) _____

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

В ГБУСО «СШОР по водным видам спорта» на программу спортивной подготовки по виду спорта _____

Сведения о моем сыне (дочери):

Дата рождения _____

Данные свидетельства о рождении (паспорта) серия _____ № _____

Выдан (о) _____

Дата выдачи _____

Место учебы (школа/ПТУ, класс/группа) _____

Спортивный разряд, звание, вид спорта (если есть) _____

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

Место работы _____

Телефон рабочий, сотовый _____

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

Место работы _____

Телефон рабочий, сотовый _____

Домашний адрес, телефон _____

Разрешение родителя на занятия в ГБУСО «СШОР по водным видам спорта»

С Уставом учреждения, с условиями работы школы, с правилами техники безопасности при проведении тренировочных мероприятий и другой документацией регламентирующие организацию спортивного резерва, ознакомлен (а), возражений не имею. На индивидуальный отбор согласен.

Подпись заявителя

«__» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных, согласно ФЗ РФ от 27.07.2006г, № 152-ФЗ

Заявляю, что даю свое согласие и разрешаю Государственному бюджетному учреждению Саратовской области «Спортивная школа олимпийского резерва по водным видам спорта», расположенному по адресу: 410012 г. Саратов, Мирный переулок, 3, обработку моих персональных данных и моего ребенка для использования их в тренировочном процессе.

Настоящие Согласие действует до момента отчисления моего ребенка из учреждения.

Дата «__» _____ 20__ г. Подписи родителя (заявителя): _____