

В Государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в сфере физической культуры и спорта за счет субсидий на выполнение государственного задания**  
(для обучающихся, достигших возраста 14 лет)

Я, **Фамилия**


  
**Имя**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
**Отчество (при наличии)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
**Паспорт** \_\_\_\_\_  
Серия, номер

Когда, кем выдан

**Телефон** + 7 ( 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Адрес места жительства:** \_\_\_\_\_

**Возраст**

14	15	16	17	18	20	21	22
----	----	----	----	----	----	----	----

 – нужное отметить

**Дата рождения**

			.			.						
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

 года

**Район проживания** \_\_\_\_\_

**Школа** \_\_\_\_\_

**Класс** \_\_\_\_\_

**E-mail**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу допустить **меня** до индивидуального отбора в целях выявления физических, психологических способностей и (или) двигательных умений, необходимых для освоения образовательной программы, и в случае успешного прохождения отбора зачислить меня в структурное подразделение <Отдел> для обучения по программе

**Код <КодПрогр> <Программа>**

**Группа**

--	--	--

**Год обучения** \_\_\_\_\_

Прилагаю:

- копию свидетельства о рождении поступающего;
  - медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта, который включает в себя объективные данные о состоянии здоровья по результатам осмотра терапевта, хирурга, невролога, оториноларинголога, офтальмолога; перенесенные заболевания, профилактические прививки, данные флюорографии, ЭКГ и лабораторных исследований;
  - фотографии поступающего - 2 шт. в формате 3 x 4 см.
- и даю согласие на использование названной фотографии и иных своих изображений в целях информационного сопровождения деятельности Учреждения.

Дата

Подпись

Расшифровка



Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_

Серия, номер

Когда, кем выдан

Телефон законного представителя: \_\_\_\_\_ + 7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства представителя: \_\_\_\_\_

Являясь в соответствии с \_\_\_\_\_

Указать наименование документа и реквизиты свидетельства о рождении, в случае опекуна / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

законным представителем поступающего подтверждаю, что до подписания настоящего заявления ознакомлен(а) с Уставом ГБНОУ «СПБ ГДТЮ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой <Программа>, Методическими рекомендациями «О порядке привлечения и использования средств физических и(или) юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций Санкт-Петербурга» (утв. Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 30.10.2013 № 2524-р), Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами выездов детских объединений, Положением об <Отдел>, Положением о порядке приема на обучение по дополнительным общеобразовательным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта; Положением о приемной комиссии по приему лиц на дополнительные общеобразовательные предпрофессиональные программы в области физической культуры и спорта, Положением об апелляционной комиссии по приему лиц на дополнительные общеобразовательные предпрофессиональные программы в области физической культуры и спорта, расписанием занятий и даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего и его зачисление.

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю согласие Государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных», расположенному по адресу Санкт-Петербург, Невский пр., д. 39 лит. А, на обработку, как правило, без использования средств автоматизации путем хранения, извлечения, использования, уточнения, передачи (распространение, предоставление, доступ) Комитету по образованию и ПАО «Ростелеком», обезличивания, блокирования, уничтожения в целях зачисления, ведения личного дела, внесения в автоматизированную информационную систему учета Учреждения, подготовки характеристик, подготовки приказов, оформления актов о несчастных случаях с обучающимися, регистрации, оформления результатов исследований, журналов учета групповых занятий спортивной школы, информационного сопровождения деятельности Учреждения, предоставления информации о пользователях оконечного оборудования услуг связи по передаче данных моих фамилии, имени, отчества и фамилии, имени, отчества несовершеннолетнего обучающегося, законным представителем которого я являюсь, реквизитов удостоверяющих наши личности документов, номеров телефонов, адресов электронной почты (E-mail) и адресов мест жительства, реквизитов свидетельства о рождении (документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство), пола и возраста несовершеннолетнего, информации об образовательной организации (школе, классе), данных медицинских документов, фотографии и результатов индивидуального отбора, достижений и изображений несовершеннолетнего, созданных системой видеонаблюдения ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» записей.

Согласие предоставляется на безвозмездной основе на весь срок обучения в ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» и после завершения обучения на срок в 5 лет, считая с 01 января года, следующего за годом завершения обучения. Согласие может быть отозвано посредством составления заявления, которое может быть направлено мною на юридический адрес ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично в канцелярию ГБНОУ «СПБ ГДТЮ».

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю согласие на получение информационных сообщений ГБНОУ «СПБ ГДТЮ» по электронной почте на указанные в заявлении адреса E-mail.

Дата

Подпись

Расшифровка