

Директору БУ города Омска «СШОР № 6»

Н.И. Русанову

От _____

(фамилия, имя, отчество родителя (опекуна или законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в коммерческую группу по обучению плаванию бюджетного учреждения города Омска «Спортивная школа олимпийского резерва № 6» моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Школа _____ Класс _____

Домашний адрес _____ Домашний телефон _____
(индекс, улица, дом, квартира)

Полис обязательного медицинского страхования № _____ выдан _____

Медицинское заключение о допуске к занятиям по избранному виду спорта прилагаю.

Сведения о родителях (опекуне или законном представителе)

ФИО (полностью)	Место работы, занимаемая должность	Контактные телефоны (рабочий, мобильный)

С Уставом БУ города Омска «СШОР № 6», содержанием программы по виду спорта, Положением о порядке приема, перевода и отчисления граждан, Правилами внутреннего распорядка, расписанием тренировочных занятий и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление тренировочного процесса, соблюдение правил техники безопасности и санитарно-гигиенических норм, ознакомлен(а) и согласен(согласна).

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« _____ » _____ 20__ г.

(Подпись заявителя)

(Фамилия, инициалы заявителя)