

Номер договора   
(поле заполняется Тренером)

Дата заявления  .  .

Исполнительному директору  
ООО «СТУДИЯ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ГИМНАСТИКИ №1»  
Выборовой К.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме Спортсмена на групповые занятия**  
Сведения о спортсмене

**1. Фамилия, имя, отчество спортсмена**

1.1. Фамилия   
1.2. Имя   
1.3. Отчество   
1.4. Уровень подготовки  нулевой  начальный  продвинутый  
1.5. Дата рождения  .  .

Сведения о законном представителе

**2. Фамилия, имя, отчество законного представителя**

2.1. Фамилия   
2.2. Имя   
2.3. Отчество   
2.4. Степень родства

**3. Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя**

3.1. Серия и номер документа   
3.2. Дата выдачи  .  .  3.3. Код подразделения  -  
3.4. Кем выдан   
3.5. Адрес регистрации   
3.6. Адрес фактического проживания   
3.6. Мобильный телефон + 7 (  )  -  -   
3.7. Домашний телефон + 7 (  )  -  -   
3.8. E-MAIL

Сведения о доверенном лице

**4. Фамилия, имя, отчество доверенного лица**

4.1. Фамилия

4.2. Имя

4.3. Степень родства (при наличии)

4.4. Адрес фактического проживания

4.5. Мобильный телефон  + 7 (  )  -  -

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я даю свое согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) ООО «Студии Художественной Гимнастики №1» (далее – Студия). Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться Студией в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса. Студия вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам организации. Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети Интернет с применением автоматизированной информационно-аналитической системы управления.

**Не возражаю против возможных занятий ребенка в вечернее время (после 19:00).**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 подпись / Фамилия И.О.

**РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТРЕНЕРОМ**

**НАЛИЧИЕ ДОКУМЕНТОВ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ**

1. Медицинская справка + ЭКГ	<input type="checkbox"/>	3. Копия паспорта законного представителя	<input type="checkbox"/>
2. Копия свидетельства о рождении ребенка	<input type="checkbox"/>	4. Заполненный и подписанный Договор	<input type="checkbox"/>
5. Копия спортивной страховки	<input type="checkbox"/>	6. Квитанция об оплате занятий	<input type="checkbox"/>

**НАБОР В ГРУППУ №**

<input type="checkbox"/> НП-1	<input type="checkbox"/> НП-2	<input type="checkbox"/> НП-3	<input type="checkbox"/> ГНП-1
<input type="checkbox"/> УТГ-1	<input type="checkbox"/> УТГ-2	<input type="checkbox"/> ГСС-1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Оплата клубного взноса необходима			

Дополнительные заметки Тренера:	ФИО Тренера, принявшего Заявление