|  |
| --- |
| Директору МБУ СШ «Ижсталь»Рябовой Татьяне Владимировнеот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. поступающего (родителя/законного представителя)проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| заявлениеПрошу принять моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)в МБУ СШ «Ижсталь» на реализацию программы спортивной подготовки по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место рождения поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей несовершеннолетнего поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номера телефона поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения о гражданстве поступающего (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес места жительства поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С уставом МБУ СШ «Ижсталь», локальными нормативными актами ознакомлен (-а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись)Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись)Прилагаю следующие документы:- копия паспорта /свидетельства о рождении поступающего;- справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы спортивной подготовки;- фотографии поступающего (3\*4 в количестве 1 шт);- согласие на обработку персональных данных поступающего (родителя/ законного представителя). |

|  |
| --- |
| Согласиезаконного представителя на обработку персональных данныхнесовершеннолетнего поступающегоЯ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО законного представителя полностью)документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)являясь законным представителем несовершеннолетнего поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО несовершеннолетнего полностью)документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан)приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного (-ой) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю свое согласие на обработку в МБУ СШ «Ижсталь» персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные или данные свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи), адреса проживания, номер контактного телефона, номера пенсионного страхового свидетельства, результаты медицинских обследований необходимых для получения выбранной услуги. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных (данных моего ребенка (опекаемого)), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение ( в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего. Обязуюсь сообщать в МБУ СШ «Ижсталь» информацию об изменениях персональных данных.  Об ответственности за достоверность представляемых персональных сведений предупрежден(а). Я проинформирован(-а), что МБУ СШ «Ижсталь» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (дата) (подпись) (расшифровка подписи) |

|  |
| --- |
| Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних поступающихЯ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)проживающий (-ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи документа)дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_года, место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку МБУ СШ «Ижсталь» (адрес места нахождения ул.30 лет Победы, 58) моих персональных данных. К персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные или данные свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи), адреса проживания, номер контактного телефона, номера пенсионного страхового свидетельства, результаты медицинских обследований, необходимых для получения выбранной услуги. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Давая это согласие, я действую добровольно. Обязуюсь сообщать в МБУ СШ «Ижсталь» информацию об изменениях персональных данных.  Об ответственности за достоверность представляемых персональных сведений предупрежден(а). Я проинформирован(-а), что МБУ СШ «Ижсталь» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (дата) (подпись) (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Договорбезвозмездного оказания услуг по спортивной подготовке г. Ижевск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. МБУ СШ «Ижсталь», именуемая в дальнейшем «Сторона 1», в лице директора Рябовой Татьяны Владимировна, действующего на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в дальнейшем «Сторона 2» (далее при совместном упоминании – Стороны) заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.1. Предмет Договора

1.1. Сторона 1 обязуется осуществлять спортивную подготовку лица (далее – Спортсмен), направляемого Стороной 2 для прохождения спортивной подготовки.1.2. Спортивная подготовка со Спортсменом осуществляется в соответствии с программой спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Программа).1. Взаимодействие Сторон
	1. **Сторона 1 имеет право:**

а) самостоятельно определять формы и методы спортивной подготовки Спортсмена, а также уровень подготовленности Спортсмена для участия в спортивных мероприятиях;б) привлекать к осуществлению спортивной подготовки Спортсмена другие организации и (или) физических лиц, в том числе на условиях кластерного взаимодействия;в) осуществлять иные права в соответствии с законодательством о физической культуре и спорте, учредительными документами и локальными нормативными актами Стороны 1.* 1. **Сторона 2 имеет право:**

а) контролировать исполнение Программы, осуществляемой Стороной 1в отношении Спортсмена;б) получать у Стороны 1 информацию по вопросам, касающимся организации оказания услуг по спортивной подготовке, деятельности по организации тренировочного процесса, а также сведения о результатах подготовки Спортсмена.* 1. **Стороны 1обязуется:**

а) разрабатывать и утверждать Программу, принимать локальные нормативные акты, связанные с процессом спортивной подготовки;б) качественно и в полном объеме обеспечивать прохождение Спортсменом спортивной подготовки под руководством тренера (тренеров) в соответствии с реализуемой программой спортивной подготовки;в) обеспечивать участие Спортсмена в спортивных соревнованиях в соответствии с требованиями федеральных стандартов спортивной подготовки;г) осуществлять медицинское обеспечение;д) реализовывать меры по предотвращению допинга в спорте и борьбе с ним, в том числе своевременно проводить со Спортсменом мероприятия, на которых информировать об установленных общероссийских антидопинговых правилах и антидопинговых правилах, утвержденных международными антидопинговыми организациями; о последствиях допинга для здоровья Спортсмена, об ответственности за нарушение указанных антидопинговых правил;е) знакомить Спортсмена под роспись с нормами, утвержденными общероссийскими спортивными федерациями, правилами соответствующих видов спорта, положениями (регламентами) о спортивных соревнованиях, антидопинговыми правилами условиями договоров с организаторами спортивных мероприятий в части, касающейся участия спортсменов в соответствующем соревновании; ё) направлять Спортсмена в соответствии с заявками общероссийских спортивных федераций или организаций, осуществляющих спортивную, подготовку и созданных Российской Федерации, для участия в спортивных мероприятиях, в том числе в официальных спортивных соревнованиях;ж) отчислить Спортсмена в случае невыполнения требований Программы, а также иных случаях, предусмотренных локальными нормативными актами Стороны 1.* 1. **Сторона 2 обязуется:**

а) своевременно передавать Стороне 1 необходимые для зачисления на программу спортивной подготовки документы Спортсмена;б) незамедлительно сообщать Стороне 1 или тренеру (тренерам) о возникновении при прохождении спортивной подготовки ситуаций, представляющих угрозу жизни или здоровью Спортсмена, либо жизни или здоровью иных лиц, в том числе о заболеваниях и травмах, а также о нарушениях общественного порядка при прохождении спортивной подготовки.1. Основания изменения и расторжения Договора
	1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
	2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

Кроме того, настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Стороны 1 в следующих случаях:- невыполнение Спортсменом требований программы спортивной подготовки;-наличие медицинских противопоказаний у Спортсмена, препятствующих выполнению требований программы спортивной подготовки;-нарушением Спортсменом антидопинговых правил, установленных законодательством.1. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору
	1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
2. Срок действия договора и другие условия
	1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.
	2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.
3. Реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Сторона 1**Муниципальное бюджетное учреждение спортивная школа «Ижсталь» 426054, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. 30 лет Победы, 58Тел. +7 (3412) 58-72-96E-mail: skiizhstal@yandex.ruИНН 1831086136, КПП 183101001ОГРН 1021801149567Банковские реквизиты:Отделение-НБ Удмуртская Республика Банка России//УФК по Удмуртской Республике г. ИжевскБИК 019401100р/с 03234643947010001300л/с 20785910014 | **Сторона 2**(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер документа, кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Т.В. Рябова**\_**(подпись) (Фамилия, инициалы) М.П. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись) (Фамилия, инициалы) |

 |