ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 00AC413AA0E150A11061E37476E65A57ED
Действителен с 25.08.2025 по 18.11.2026
Владелец МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА ПО КОНЬКОБЕЖНОМУ СПОРТУ ИМ. Л.П. СКОБЛИКОВОЙ" ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА

УТВЕРЖДЕНО

иказом № 69 от «31» 07 20 26 г.

Директор
МБУДО «СШОР по конькобежному спорту им. Л.П. Скобликовой» г. Челябинска
_____Н.В. Соловьева

ПРАВИЛА
приема на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «Конькобежный спорт»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по дополнительной общеразвивающий программе в области физической культуры и спорта, (далее – Правила) регламентирует прием граждан на обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт» (далее – ДОП) в Муниципальном бюджетном учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по конькобежному спорту им. Л.П. Скобликовой» г. Челябинска (далее – учреждение) за счет средств местного бюджета в рамках муниципального задания.

1.2. При приеме граждан на обучение по ДОП требования к уровню их образования не предъявляются.

1.3. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по ДОП определяется учредителем МБУДО СШОР в соответствии с муниципальным заданием.

1.4. Прием на обучение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих, за исключением льготных категорий:

-прием детей ветеранов боевых действий в СШОР на бесплатной основе и без конкурсного отбора, а также документа из военного комиссариата, подтверждающего отнесение родителя (законного представителя) к категории участника СВО.

-прием детей в СШОР из многодетных семей на бесплатной основе, а также документа из районного управление социальной защиты населения, подтверждающего отнесение родителя (законного представителя) к категории многодетной семьи.

2. Организация приема поступающих

2.1. Прием на обучение по ДОП начинается не позднее двух недель до начала реализации программы и может осуществляться в течение всего учебного года при наличии свободных мест.

2.2. Прием на обучение по ДОП осуществляется по письменному заявлению поступающих, достигших 14-летнего возраста, или законных представителей поступающих (приложение №1).

В заявлении о приеме в учреждение указываются следующие сведения:

- фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;
- дата рождения поступающего;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего;
- номера телефонов законных представителей поступающего (при наличии);
- адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего.

В заявлении фиксируются факт ознакомления законных представителей с уставом учреждения и ее локальными нормативными актами, а также согласие на обработку персональных данных поступающего (приложение № 2).

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего или паспорта;
- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения дополнительной общеразвивающей программы по виду спорта «Конькобежный спорт».

2.4. При приеме обучающихся учреждение обязано ознакомить поступающих и их законных представителей с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, программой и локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности.

3. Порядок зачисления и отчисления поступающих

3.1. Зачисление претендентов на обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «Конькобежный спорт» осуществляется при отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям.

3.2. Решение о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе оформляется приказом директора СШОР и доводится до сведения обучающихся и их законных представителей.

3.3. Обучающиеся могут быть отчислены за систематическое отсутствие на учебно-тренировочных занятиях без уважительной причины, нарушение режима занятий и медицинским показаниям. Решение об отчислении оформляется приказом директора СШОР.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Директору МБУДО «СШОР по конькобежному спорту им.Л.П. Скобликовой» г. Челябинска
Соловьевой Н.В.

от _____
фамилия заявителя

_____
имя

_____
отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт»

Прошу принять меня /моего ребенка_____ на обучение в учреждение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт»:

Сведения о поступающем	
Фамилия имя отчество	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 января)	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Наименование общеобразовательной школы	
Свидетельство о рождении: серя, номер, дата выдачи, кем выдано	
Номер в системе «Готов к труду и обороне» (УИН)	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия имя отчество	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Место работы	

Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия имя отчество	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт», с Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой по виду спорта «конькобежный спорт» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). Против занятий и участия в соревнованиях (сына, дочери) не возражаю.

_____

подпись

_____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении или паспорта
2. Оригинал медицинского заключения врача по месту жительства об отсутствии диспансерного учета и противопоказаний для занятий спортом

_____

подпись

«___» _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

Согласие родителя на обработку персональных данных его ребенка

_____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) дата рождения

_____

Ф..И.О. ребенка

в соответствии с **требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных»** № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных» оператору Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школы олимпийского резерва по конькобежному спорту им. Л.П. Скобликовой» г. Челябинска с целью зачисления ребенка в школу, осуществления индивидуального учета результата и хранения в архивах данных для обеспечения нормальной деятельности оператора, включающих:

1. Фамилию, имя, отчество;
2. Пол;
3. Дату, месяц, год и место рождения;
4. Место регистрации;
5. Сведения о фактическом месте жительства;
6. Данные документа удостоверяющего личность (свидетельство о рождении/ паспортные данные);
7. Контактный телефон;
8. Реквизиты полиса ОМС (ДМС);
9. Страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
10. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при его наличии);
11. Номер, класс, группа и адрес МОУ СОШ / колледжа/ высшего учебного заведения;
12. Данные о зачислении в школу;
13. Ведение личной карточки;
14. Сведения о родителях: ФИО, место работы, должность, контактные телефоны;
15. Сведения о результатах занимающегося;
16. Сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях;
17. Данные о состоянии здоровья, ведение медицинской карточки;
18. Ходатайства о спортивных разрядах;
19. Автоматизированная обработка персональных данных в системе «Lsport», ГИС «Спорт» «Сетевой Город. Образование»
19. Учет результатов (статистика школы).

В процессе гражданско-правовых отношений я предоставляю право оператору передавать мои персональные данные другим должностным лицам Оператора, в моих интересах.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование обезличивание, блокирование, уничтожение, обмен, прием и передачу.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, внесение в списки (реестры) и иные документы и отчетные формы предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под подписку представителю оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени необходимого для завершения работ.

Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно.

Подпись субъекта персональных данных _____ ФИО_____

«____»_____20_____г.