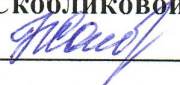




УТВЕРЖДЕНО

приказом № 69 от «31» 07 2026г.

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 общеразвивающей 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 учреждении 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 управления 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.

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: серия, 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.

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.