Директору ГАОУ ДПО ЦПМ

Шишову А.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка, дата рождения, номер школы. класс)

в резерв / в состав кандидатов в сборную команду города Москвы **по Экологии** на 2023–2024 учебный год

**Сведения о ребёнке**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол М / Ж Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрация: по месту жительства / по месту пребывания / отсутствует (нужное подчеркнуть)

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_

Телефон ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Школа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особенности здоровья (аллергии, противопоказания, хронические заболевания и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон(ы) для экстренной связи с родителями (законными представителями) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об увеличении объёма учебной нагрузки ребёнка предупрежден(а).

Я согласен(на) с тем, что расписание учебных занятий, а также индивидуальная учебная траектория подготовки ребёнка определяется тренером по учебному предмету. Я уведомлен(а) о том, что в случае существенного возрастания учебной нагрузки при подготовке моего ребёнка к олимпиадам высокого уровня может возникнуть необходимость обучения в школе по индивидуальному учебному плану.

Я даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребёнка как участника сборной команды (кандидата в сборную команду). Психологическая поддержка является частью комплексной подготовки, реализуется психологом команды по запросу ребёнка и/или при его участии в групповых психологических занятиях. Вся информация, полученная от ребёнка, остаётся конфиденциальной. Родители (законные представители) могут получить в ГАОУ ДПО ЦПМ подробную информацию по работе психолога, а также о способах психологической поддержки ребёнка при повышенных нагрузках.

Я проинформирован и согласен(на) с тем, что обязанность обеспечить регулярное посещение ребёнком занятий согласно учебному расписанию лежит на родителях (законных представителях).

Занятия могут проводиться как в очной, так и в дистанционной форе. Я проинформирован о том, что ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка во время его нахождения на очных занятиях, проводимых преподавателями ГАОУ ДПО ЦПМ, лежит на ГАОУ ДПО ЦПМ. Я проинформирован, что при проведении занятий в дистанционной форме моему ребёнку будет необходимо соответствующее оборудование (персональный компьютер с видеокамерой и микрофоном, либо ноутбук, либо планшетный компьютер) и высокоскоростной доступ в сеть Интернет. В целях охраны здоровья ребёнка ему может предлагаться бесплатное дополнительное питание. В экстренных случаях сотрудники ГАОУ ДПО ЦПМ могут вызывать для ребёнка сотрудников скорой медицинской помощи и городской службы спасения. Верхняя одежда ребёнка на время занятий помещается в гардеробе; ответственности за сохранность оставленных там ценных вещей ГАОУ ДПО ЦПМ не несёт. Важная информация о занятиях публикуется на сайте https://цпм.рф

Я даю своё согласие Оператору – ГАОУ ДПО ЦПМ (г. Москва, ул. Хамовнический вал, д. 6) – на использование, автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных моих и ребёнка в целях обеспечения образовательного процесса, ведения статистики, а также размещения на сайтах учреждения фото и видео материалов с участием моего ребёнка и текстовой информации о занятиях с его участием. Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата рождения, СНИЛС (при наличии), серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения УМВД, телефон, адрес электронной почты, имена, телефоны и адреса электронной почты одного или обоих родителей (законного представителя), результаты участия в различных олимпиадах, сведения о размере одежды. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 3-х лет. Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. **Мне известно, что** в **случае исключения следующих сведений: «фамилия, имя, отчество, школа, класс, дата рождения, серия и номер паспорта,** телефон, адрес электронной почты, имена и телефоны обоих (при наличии) родителей**», Оператор не сможет полноценно обеспечить** подготовку ребёнка к олимпиадам высокого уровня.

С Уставом ГАОУ ДПО ЦПМ, Лицензией, образовательной программой ознакомлен(а). Обязуюсь разъяснить своему ребёнку необходимость бережного отношения к имуществу ГАОУ ДПО ЦПМ, соблюдения ребёнком в ходе занятий дисциплины общепринятых норм поведения, прав и законных интересов других участников образовательного процесса, установленного расписания занятий, правил техники безопасности, противопожарной безопасности, правил внутреннего распорядка образовательных организаций, на базе которых проходит учебный процесс, а также неукоснительного исполнения законных распоряжений педагогов (тренеров, сотрудников указанных образовательных организаций). Я проинформирован о том, что в случае виновных действий моего ребёнка по отношению к другим участникам образовательного процесса и к имуществу ГАОУ ДПО ЦПМ может наступить ответственность, предусмотренная законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а) о том, что мой ребёнок может быть не допущен к тем или иным видам учебных занятий (учебной подготовки), либо отчислен из состава кандидатов в сборную команду в случае:

* невыполнения обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы (её части), невыполнения учебного плана либо в случае демонстрации низких образовательных результатов;
* систематического (либо однократного грубого) нарушения ребёнком дисциплины, общепринятых норм поведения, прав и законных интересов других участников образовательного процесса, употребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ, и иных нарушений правил и норм.

Я извещен, что могу в любой момент принять решение о прекращении посещения моим ребёнком учебных занятий, и обязуюсь оперативно проинформировать ГАОУ ДПО ЦПМ о таком решении, направив электронное письмо по адресу trener@mosolymp.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

 подпись расшифровка

**Сведения о родителях (законных представителях)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Родитель (Мать/Отец) / Законный представитель**Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Моб. тел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Родитель (Мать/Отец) / Законный представитель**Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Моб. тел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |