Приложение 1

к Порядку формирования

Перечня ФСО Югры

Департамент физической

культуры и спорта

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

Отрадная ул., дом 9,

город Ханты-Мансийск,

Ханты-Мансийский

автономный округ - Югра

(Тюменская область), 628002

Email: [sporthmao@admhmao.ru](mailto:sporthmao@admhmao.ru)

Заявление

для включения в Перечень физкультурно-спортивных организаций,

индивидуальных предпринимателей

В соответствии с Правилами формирования и ведения перечня физкультурно-спортивных организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области физической культуры и спорта в качестве основного вида деятельности, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.09.2021   
№ 1501, прошу включить Заявителя в перечень физкультурно-оздоровительных организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в области физической культуры и спорта

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

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

(полное и сокращенное наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя полностью

на русском языке)

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

(ОГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ/ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения)

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

(идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и дата постановки на учет)

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

(фактический адрес)

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

(юридический адрес)

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

(контактный телефон)

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

(электронный адрес (e-mail))

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

(официальный сайт (при наличии))

К настоящему заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.
6. ………
7. Опись представляемых документов на \_\_ л. в 1 экз.

Достоверность и полноту представленных документов  
и содержащихся в них сведений подтверждаю.

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2024 г.

(дата)

Приложение 2

к Порядку формирования

Перечня ФСО Югры

Департамент физической

культуры и спорта

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

Отрадная ул., дом 9,

город Ханты-Мансийск,

Ханты-Мансийский

автономный округ - Югра

(Тюменская область), 628002

Email: sporthmao@admhmao.ru

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, публикацию (размещение)   
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации   
о физкультурно-спортивной организации, индивидуальном предпринимателе

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

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

действующий(-ая) на основании доверенности от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

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

(кем выдана или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в целях включения в Перечень физкультурно-спортивных организаций   
и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность   
в области физической культуры и спорта в качестве основного вида деятельности и в соответствии с п. 3 ст. 3 и [п. 4 ст. 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=286959&date=05.09.2019&dst=100282&fld=134) Федерального закона   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие   
на обработку персональных данных, публикацию (размещение)   
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» следующей информации о физкультурно-спортивной организации, индивидуальном предпринимателе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование физкультурно-спортивной организации/индивидуального предпринимателя на русском языке |  |
| Сокращенное наименование физкультурно-спортивной организации/индивидуального предпринимателя на русском языке |  |
| ОГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ/ЕГРИП записи, содержащей указанные сведения |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и дата постановки на учет |  |
| Фактический адрес |  |
| Юридический адрес |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронный адрес (e-mail) |  |
| Официальный сайт (при наличии) |  |
| Перечень оказываемых физкультурно-оздоровительных услуг |  |
| Сведения о лицах, непосредственно задействованных в предоставлении физкультурно-оздоровительных услуг (стаж работы в отрасли, наличие образования в области физической культуры и спорта или переподготовки по программам дополнительного профессионального образования в области физической культуры и спорта |  |

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва   
в письменной форме.

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2024 г.

(дата)

Приложение 3

к Порядку формирования

Перечня ФСО Югры

Директору Департамента

физической культуры и спорта

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

С.Е.Конух

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

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

(ФИО и должность руководителя, наименование организации поставщика, индивидуального предпринимателя)

Заявление

Просим (-шу) исключить из Перечня физкультурно-спортивных организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в области физической культуры и спорта в качестве основного вида деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное и (если имеется) сокращенное наименование организации, ФИО индивидуального предпринимателя)

Уведомление о принятом решении прошу направить почтовым отправлением (электронной почтой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.2024 г.

(дата)