В главную судейскую коллегию соревнований «Кубок Губернатора Владимирской области» Первенство Владимирской области

по спортивному туризму дистанция-пешеходная

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

*название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http)*

# ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчество участника** | **дата**  **и**  **Год рождения** | **СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **Роспись участников в знании техники безопасности,**  согласии на обработку  персональных данных (сбор,  систематизацию, накопление,  хранение, уточнение, использование,  распространение, обезличивание), а  также иных действий, необходимых  для обработки персональных данных в рамках проведения официальных  спортивных соревнований в  соответствии с ФЗ № 152-ФЗ  от 27.07.2006 г | **примечания** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_человек. Не допущено к соревнованиям \_\_\_человек, в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Печать подпись врача расшифровка подписи врача

М.П.

Тренер-представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Судья от команды

Руководитель командирующей

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Подпись расшифровка подписи

М.П.

Руководитель органа исполнительной

власти в области образования/спорта /

подпись расшифровка подписи

М.П.