В главную судейскую коллегию соревнований «Кубок Губернатора Владимирской области»

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 отчествоучастника** | **дата** **и** **Годрождения** | **СПОРТИВНЫЙРАЗРЯД** | **Медицинскийдопуск***слово “допущен”подпись и печать врача**напротив каждого участника* | **Роспись участников в знании техники безопасности,**согласии на обработкуперсональных данных (сбор,систематизацию, накопление,хранение, уточнение, использование,распространение, обезличивание), атакже иных действий, необходимыхдля обработки персональных данных в рамках проведения официальныхспортивных соревнований всоответствии с ФЗ № 152-ФЗот 27.07.2006 г | **примечания** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| Запасные: |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

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.