

Директору ГБУ «ЦФКиС ЗАО г. Москвы»
Москомспорта В.М. Цехановичу

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу по физической культуре и спорту с элементами _____
(вид спорта)

к инструктору по спорту _____

место проведения занятий _____

меня (сына, дочь / опекаемого) _____
(нужное подчеркнуть. Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

Проживающего (ую) по адресу: _____

Паспортные данные (свидетельство о рождении) : серия _____ № _____
выдан _____ « _____ » _____ Г.,

СНИЛС _____

Сведения о родителях/законных представителей (для несовершеннолетних):

(Ф.И.О. полностью, номер телефона, паспортные данные (серия, номер, место и дата выдачи))

К заявлению прилагаются:

1. Справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий по физической культуре и спорту, действующая на момент подачи заявления (с обязательным указанием даты начала и окончания срока действия);
2. Для несовершеннолетних в возрасте до 18 лет (обязательно): справка о прохождении диспансеризации в соответствии с требованиями МЗРФ (приказ № 134-н от 01.03. 2016 г.) для получения допуска к занятиям. Подать заявку на бесплатное прохождение диспансеризации нужно инструктору по спорту.

С действующими в учреждении Положениями, Правилами посещения спортивных объектов, Правилами техники безопасности при проведении занятий и другими нормативными документами, регламентирующими проведение тренировочного процесса, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие как на автоматизированную, так и на неавтоматизированную обработку в течение неопределенного срока ГБУ «ЦФКиС ЗАО г. Москвы» Москомспорта (далее Оператор) моих персональных данных или персональных данных несовершеннолетнего _____, чьим законным представителем я являюсь, содержащихся в предоставляемых документах и их копиях.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)