В главную судейскую коллегию

_____

_____

_____

полное наименование соревнований ,в соответствии с Регламентом

от _____

_____

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

З А Я В К А

н а у ч а с т и е в с о р е в н о в а н и я х

Просим допустить к участию в соревнованиях маршрут

_____в следующем составе:

(название команды)

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ УЧАСТНИКА	ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК *слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника*	ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА *даю свое согласие 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.*	ПРИМЕЧАНИЕ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

М.П. Врач _____ /

Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель _____ _____/_____/

М.П. *название командирующей организации подпись руководителя расшифровка подписи*