

И.о. директора ГАУ СО
«СШОР по самбо и дзюдо»
Куликову С.С.

От _____
(Ф.И.О.)

(адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить (перевести) меня

Ф.И.О. полностью _____

число, месяц, год рождения _____

адрес регистрации _____

(город, округ, район, улица, дом, квартира по паспорту)

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

полис обязательного медицинского страхования № _____ выдан _____

Место учебы / работы _____

Вид спорта _____, этап спортивной подготовки _____

Адрес места фактического проживания (заполняется при отличии с регистрацией) _____

телефон: дом/ моб. _____

с порядком и условиями прохождения индивидуального отбора ознакомлен (а) и согласен (а).

«_____» _____ 20__ г. _____/_____

с Уставом Учреждения, содержанием программы по виду спорта, Положением о порядке приема, перевода и отчисления граждан, Правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление тренировочного процесса, соблюдение правил техники безопасности и санитарно-гигиенических норм, ознакомлен (а)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

«_____» _____ 20__ г. _____/_____