

**СПИСОК СПОРТСМЕНОВ, ТРЕНЕРОВ И СОПРОВОЖДАЮЩИХ ДЛЯ УЧАСТИЯ В
Первенстве города Севастополя по фигурному катанию на коньках, КП #406**

№	Должность	Фамилия Имя Отчество
1	тренер	Иванов Иван Иванович

Руководитель группы/Представитель _____

____.____.2021 г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, (Фамилия, имя, отчество подателя Заявления)

являясь *родителем* (Фамилия, имя участника)

- *выражаю своё согласие* на участие моего ребёнка в соревновании(ях):

- *разрешаю* организаторам вышеуказанных соревнований проводить фото- и видеосъемку моего ребёнка, а также публиковать отснятые фото- и видеоматериалы, списки участников и результаты соревнований в средствах массовой информации (в том числе в Интернете).

Дата _____ Подпись _____

З А Я В К А

на участие в Первенстве города Севастополя по фигурному катанию на коньках, КП #406

от _____
(наименование физкультурно-спортивной организации/региональной спортивной Федерации)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество спортсменов	Дата рождения	Спортивное звание или разряд	Организация, территория	Вид программы, в котором заявляется	Тренер	Допуск врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

ДИРЕКТОР _____

ТРЕНЕР-ПРЕДСТАВИТЕЛЬ КОМАНДЫ _____

Контактный телефон _____ .

Всего допущено: _____ **спортсменов** **Врач** (_____)

_____ **Главный врач** _____