|  |
| --- |
| Директору  ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею»  Е.А. Крошевой  **Выберите элемент.**,  *(ФИО законного представителя полностью)*  паспорт серия **Выберите элемент.** № **Выберите элемент.**  выдан **Выберите элемент.** «**Выберите элемент.** » **Выберите элемент.** 20 **Выберите элемент.** г.  Адрес регистрации: **Выберите элемент.**  законного представителя кандидата на участие в просмотровых тренировочных сборах  **Выберите элемент.**  *(ФИО кандидата полностью)* |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу допустить к участию в просмотровых тренировочных сборах, проводимых ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» в 2021 году, моего сына **Выберите элемент.** «**Выберите элемент.** » **Выберите элемент.** 20 **Выберите элемент.** г.  С положением «О просмотровых тренировочных сборах в ФГБУ ПОО», утв. 08.02.2021 г. ознакомлен(а).  С Программой просмотровых тренировочных сборов, утв. приказом № 01-25/11 сп от 19.03.2021 г. ознакомлен(а).  К заявлению прилагаю скан-копии: анкеты участника просмотровых тренировочных сборов; паспорта (разворот главной страницы с фото, датой и местом выдачи; страницы отметкой о действующей регистрации (прописке); медицинской справки об отсутствии противопоказаний к занятиям хоккеем; приказа о присвоении спортивного разряда (звания) (при наличии); справки из организации, реализующей программу спортивной подготовки или дополнительную предпрофессиональную программу по виду спорта «хоккей», за подписью руководителя организации, заверенную печатью указанной организации; справки с места учебы за подписью руководителя образовательной организации, заверенную печатью указанной организации, либо аттестата основного общего образования; заявления о согласии на обработку персональных данных.  По прибытию к месту проведения просмотровых тренировочных сборов, при условии зачисления на просмотровые тренировочные сборы, обязуюсь предоставить оригиналы следующих документов: документа, удостоверяющий личность участника просмотровых сборов; медицинской справки об отсутствии противопоказаний к занятиям хоккеем; справки из организации, реализующей программу спортивной подготовки или дополнительную предпрофессиональную программу по виду спорта «хоккей», за подписью руководителя организации, заверенную печатью указанной организации; справку с места учебы за подписью руководителя образовательной организации, заверенную печатью указанной организации; заявление о согласии на обработку персональных данных; полиса ОМС.  « \_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **Выберите элемент.** /  *(дата) (подпись законного представителя /расшифровка подписи)*  Контактный телефон законного представителя: +7 **Выберите элемент.** - **Выберите элемент.** - **Выберите элемент.** - **Выберите элемент.**  e-mail законного представителя: **Выберите элемент.** |