Приложение № 1

к Положению

**ЗАЯВКА от организации**

**на участие**

**ЛЫЖНЯ ДОСААФ 2024**

**Выполнение норм Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)** **среди всех категорий населения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование организации, коллектива)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО  ***(полностью)*** | УИН  ***(номер регистрации в АИС ГТО)*** | Дата рождения  ***(число, месяц, год)*** | Ступень комплекса ГТО | Виза врача |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Допущено к ЛЫЖНЕ ДОСААФ \_\_\_\_\_\_\_ человек.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО) (подпись)*

*(М.П. медицинского учреждения)*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П . *(подпись. Ф.И.О.)*

Я, добровольно соглашаюсь на свое участие и своего ребенка в вышеуказанном Соревновании. Обязуюсь соблюдать правила проведения Соревнований, технику безопасности, экологические и морально-этические нормы, неукоснительно выполнять указания организаторов Соревнований, судей. Я заявляю, что и мой ребенок обладаем хорошим здоровьем, не имеем никаких медицинских противопоказаний, которые могут служить препятствием для участия в Соревновании. Даю согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, на запись, фотосъемку и/или видеосъемку своего изображения во время Соревнования, их использование, трансляцию или публикацию организатором, в течении неограниченного срока.