**ЗАЯВКА**

на участие во Всероссийских соревнованиях по спортивному туризму

(Чемпионат Российского студенческого спортивного союза) (дистанции – пешеходные)

Наименование вуза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование)*

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

*(город, субъект РФ)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. участника | Статус участника | Дата рождения | Спортивный разряд | Медицинский допуск  *«слово «допущен», подпись и печать врача напротив каждого участника* | Подпись участника |
| 1. |  | Руководитель |  |  |  |  |
| 2. |  | Тренер-представитель |  |  |  |  |
| 3. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 4. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 5. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 6. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 7. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 8. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 9. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 10. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 11. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 12. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 13. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 14. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 15. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 16. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 17. |  | Спортсмен |  |  |  |  |
| 18. |  | Спортсмен |  |  |  |  |

\* *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*

Всего допущено к участию в Соревнованиях\_\_\_\_участников

Врач врачебно-физкультурного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Печать медицинского учреждения подпись Ф.И.О. полностью

Ректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Гербовая печать вуза

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

(контактный телефон руководителя команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.