

**В Главную судебскую коллегия
Школьного этапа Московских городских
Соревнований «Школа безопасности»
в МРСД № 13 ВАО г. Москвы**

от _____

(наименование образовательной организации, контактные данные)

**ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

в _____ **возрастной группе**

школьного этапа городских соревнований «Школа безопасности» по МРСД № 13
в образовательных организациях подведомственных Департаменту образования
МРСД № 13 по районам: Ивановское, Новогиреево и Перово ВАО города Москвы,
от _____

в следующем составе:

№ п/п	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА и ГОД рождения	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" ПОДПИСЬ и печать врача напротив, каждого участника	ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА 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 соревнований в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.	ПРИМЕЧАНИЯ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

ФИО не допущенных

М.П.

Врач _____ /

*Печать медицинского учреждения
врача*

подпись врача

расшифровка подписи

Представитель команды _____ (ФИО,
Телефон, email)

«С правилами техники безопасности знаком» / _____ /

(подпись представителя расшифровка подписи)

Директор ОО _____ (_____)