**ЗАЯВКА**

**на участие в открытом чемпионате и первенстве Петропавловск-Камчатского городского округа по снежным дисциплинам ездового спорта в рамках фестиваля «Снежный путь» (0710005411Я), 11 марта 2017 года**

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название учреждения)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Место жительства, контакты | Дисциплина, группа | Виза врача |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных данных участников спортивной делегации, согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для организации и проведения вышеуказанных соревнований.

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

Подпись Фамилия И.О. Дата составления заявки

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменов.

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

Подпись Фамилия И.О. Дата Личная печать врача

Руководитель региональной федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ

в области физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**КАРТОЧКА УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплина, на которую заявляется участник (согласно Положения)** |  |
| ФИО спортсмена (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Клуб, город |  |
| Спортивная квалификация по ЕС |  |
| Телефон, E-MAIL |  |
| Допуск врача (дата допуска, ФИО врача) |  |
| Порода собаки |  |
| Кличка собаки или лидера,  дата рождения |  |
| **Чип, клеймо** |  |
| Отметка ветеринарного врача  (реквизиты ветеринарного свидетельства) |  |
| **Любая дополнительная информация о гонщике для СМИ (ОБЯЗАТЕЛЬНО)** |  |

\*ПРИМЕЧАНИЕ: карточка отправляется на эл. адрес ОРГКОМИТЕТА: [prezidium@kcss.ru](mailto:prezidium@kcss.ru) на каждую дисциплину отдельно

***Заполняется при регистрации***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ участника**  **(если собственный, указать)** | **Ветеринарный контроль** | **Проверка снаряжения** | **Медицинский допуск** | **Регистрация** |
|  |  |  |  |  |