Спортивно-массовый отдел

**Анкета – заявление**

родителей (законных представителей) несовершеннолетнего ребенка

Прошу принять в физкультурно–оздоровительную группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К тренеру (инструктору по спорту)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ребёнка |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| Дом. телефон |  |
| Школа, сад (класс, группа) |  |

Сведения о родителях (законных представителях):

**Отец**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| № телефона |  |

**Мать**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| № телефона |  |

**Опекун**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| № телефона |  |

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка во время следования до места занятий и обратно беру на себя.

Я предупрежден о возможности получения различных травм во время занятий в физкультурно – оздоровительной группе, и согласен с порядком оказания необходимой первой медицинской помощи ребенку при травме, полученной во время занятий, установленной в АУ «ЮграМегаСпорт».

*Родители (законные представители) дают согласие на использование указанных сведений для обработки персональных данных.*

Родители (законные представители) дают согласие на получение услуг на базе АУ «ЮграМегаСпорт» в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мать | *подпись* | *дата* |
| Отец | *подпись* | *дата* |
| Опекун | *подпись* | *дата* |