Приложение 2

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

на участие в Региональном фестивале «Веселые старты» 2021 г. среди обучающихся общеобразовательных организаций Пермского края

от

(полное наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название команды: | | |  | |
| Населённый пункт: | | |  | |
| Руководитель (тренер) команды  (фамилия, имя, отчество полностью) | | |  | |
| Место работы, должность  руководителя (тренера) команды | | |  | |
| Телефон, e-mail, руководителя  (тренера) команды | | |  | |
| **№ п/п** | **Фамилия,**  **имя, отчество** | **Дата рождения** | **Класс** | **Виза врача** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.03.2006 г. даю разрешение на обработку указанных персональных данных (согласно п.10 Положения) операторам: Министерство образования и науки Пермского края (г. Пермь, ул. Куйбышева, 14), ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» (г. Пермь, ул. Пушкина, 76), ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности» (г. Пермь, Комсомольский проспект 57 А), Пермское региональное отделение Общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников».

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

ФИО врача (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав команды - \_\_\_\_\_\_ человек, в том числе \_\_\_ участников соревнований.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись /расшифровка подписи

М.П. «\_\_» 2021 г.