

Заявка
на участие в районном этапе Всероссийского детско-юношеского фестиваля
«Ворошиловский стрелок»
среди обучающихся образовательных организаций Санкт-Петербурга

от _____
(полное наименование образовательной организации, район)

№	Фамилия, Имя, Отчество участников (полностью, без сокращений)	Дата рождения (полностью)	Полных лет	Класс	Допуск врача к соревнованиям	Подп. врача и печать медиц. учрежд. (на каждой строке)
1.						
2.						

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

_____ (подпись врача и печать медицинского учреждения)

Руководитель команды:

_____ (Ф.И.О. полностью, должность)

_____ телефон, электронная почта)

приказом № ____ от _____ назначен(а) ответственным (ой) за жизнь, здоровье и безопасность выше перечисленных членов команды в пути следования к месту проведения Фестиваля, и обратно, и в период проведения Фестиваля.

Руководитель образовательной организации _____ / _____ /

ФИО

подпись

М.П

Дата ____ . ____ г.

Контактный телефон ОО _____

Электронная почта ОО _____

В соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных», № 152-ФЗ (ред. 08.08.2024), подавая заявку для участия в данном мероприятии, участник подтверждает свое согласие на обработку предоставленных персональных данных, публикацию творческих продуктов, а также – фото и видео материалов с его участием.