

АНКЕТА-ЗАЯВКА №
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ
«ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ»
(для совершеннолетних)

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Паспортные данные _____

серия, номер, дата выдачи

кем выдан, код подразделения

СНИЛС

Адрес регистрации по месту
жительства _____

Адрес фактического
проживания _____

(при совпадении запись делается
один раз)

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Сведения о льготах (если есть) _____

ПРОШУ ЗАЧИСЛИТЬ МЕНЯ В ГРУППУ № _____

номер группы

наименование группы, вид занятий (вид спорта)

Я ознакомлен с Порядком предоставления государственной услуги «Проведение занятий по физической культуре и спорту» («Услуга».

подпись

расшифровка подписи

С действующими в учреждении положениями, правилами пребывания и поведения на спортивных объектах, правилами пожарной безопасности, санитарными нормами, в том числе санитарно-эпидемиологическими, публичной офертой и другими нормативными документами, регламентирующими предоставление Услуги, ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

подпись

расшифровка подписи

Я согласен на обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения государственной услуги «Проведение занятий по физической культуре и спорту», а также на фото- и видеofиксацию в процессе занятий в целях мониторинга и подтверждения предоставления государственной услуги.

подпись

расшифровка подписи

Дата заполнения _____

ОПИСЬ

документов, принятых управлением по развитию массового спорта в _АО г. Москвы ГБУ
«МОСГОРСПОРТ» Москомспорта

от _____
(ФИО заявителя)

для записи в группу № _____.

1. Анкета-заявка на предоставление Услуги.
2. Оригинал медицинского заключения (справка) о состоянии здоровья.
3. Оригинал медицинского заключения (справка) о результатах паразитологического обследования на яйца глистов и энтеробиоз.

Представитель управления

Заявитель

_____/_____
подпись (ФИО)
«__» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись (ФИО)
«__» _____ 20__ г.

ОПИСЬ

документов, выданных управлением по развитию массового спорта в _АО г. Москвы ГБУ
«МОСГОРСПОРТ» Москомспорта

(ФИО заявителя)

1. Абонемент на посещение занятий сроком до _____ 20__ г.

Представитель управления

Заявитель

_____/_____
подпись (ФИО)
«__» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись (ФИО)
«__» _____ 20__ г.

2. * Оригинал медицинского заключения с неистекшим сроком действия (справка _____), в случае отчисления заявителя.
(указать вид справки)

Представитель управления

Заявитель

_____/_____
подпись (ФИО)
«__» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись (ФИО)
«__» _____ 20__ г.

* заполняется только в случае возврата медицинского заключения.