

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

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (заявителем может выступать только родитель, усыновитель или попечитель)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Паспортные данные _____
серия, номер, дата выдачи
_____ *кем выдан, код подразделения*
Адрес регистрации по месту жительства _____
Адрес фактического проживания _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____
СНИЛС _____

СВЕДЕНИЯ О НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Данные свидетельства о рождении или паспортные данные _____
серия, номер, дата выдачи
_____ *кем выдан, код подразделения*
СНИЛС _____
Адрес регистрации по месту жительства _____
Адрес фактического проживания _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____
Сведения о льготах (если есть) _____
ПРОШУ ЗАЧИСЛИТЬ _____
фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего
в группу № _____ *номер группы*

наименование группы, вид занятий (вид спорта)

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

_____ *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, а также обеспечить ознакомление с ними несовершеннолетнего и их выполнение несовершеннолетним.

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Я согласен на обработку персональных данных о себе и несовершеннолетнем, чьим законным представителем я являюсь, 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.
4. Заявление законного представителя о сопровождении или самостоятельном передвижении несовершеннолетнего до начала и после окончания занятия физкультурно-оздоровительной группы.

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.