

Приложение № 2  
к приказу начальника  
ФАУ МО РФ ЦСКА  
от «27» декабря 2023 г. № 1836

Начальнику ФАУ МО РФ ЦСКА  
ГРОМОВУ А.В.

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя, уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь)

Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

обучается в школе (дошкольное учреждение ) № \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_,

конт. телефон \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ СОГ(ФОГ) по ОФП по \_\_\_\_\_

(вид спорта)

**Данные о родителях (законных представителях, уполномоченных лицах):**

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес, телефон: дом/моб \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес, телефон: дом/моб \_\_\_\_\_

С порядком и условиями предоставления услуги ознакомлен и согласен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

С Уставом ФАУ МО РФ ЦСКА, Положением об оказании платных услуг, Договором публичной оферты, правилами посещения объекта и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление занятий в спортивно-оздоровительных группах (ФОГ) по видам спорта, соблюдение правил техники безопасности и санитарно-гигиенических норм, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(Подпись заявителя)

(Фамилия, инициалы заявителя)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Принят с \_\_\_\_\_ Время и дни занятий \_\_\_\_\_

Тренер \_\_\_\_\_

Ответственное лицо \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Приложение № 3  
к приказу начальника  
ФАУ МО РФ ЦСКА  
от «27» декабря 2023 г. № 1836

Начальнику ФАУ МО РФ ЦСКА

ГРОМОВУ А.В.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные, кем, дата выдачи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в СОГ(ФОГ) по общей физической подготовке

по \_\_\_\_\_  
(вид спорта)

С порядком и условиями ознакомлен и согласен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С Уставом ФАУ МО РФ ЦСКА, Положением об оказании платных услуг, Договором публичной оферты, правилами посещения объекта и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление занятий в спортивно-оздоровительных группах (ФОГ) по видам спорта, соблюдение правил техники безопасности и санитарно-гигиенических норм, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Принят с \_\_\_\_\_ Время и дни занятий \_\_\_\_\_

Тренер \_\_\_\_\_

Ответственное лицо \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, инициалы)