



Taekwondo
Azarov Team

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

«ШКОЛА ТХЭКВОНДО ЮРИЯ АЗАРОВА»

(АНО «ШКОЛА ТХЭКВОНДО ЮРИЯ АЗАРОВА»)

Юр. Адрес: 214031 Смоленская область г. Смоленск,
ул. Генерала Паскевича, д. 7 кв. 4
ОГРН 1186733020660
ИНН 6732171118
КПП 673201001

Руководителю
Автономной некоммерческой
физкультурно-спортивной организации
«Школа тхэквондо Юрия Азарова»
Азарову Юрию Васильевичу

(Ф.И.О. заявителя/его законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

проживающего по адресу:

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

_____ г.р. для прохождения тестовых тренировок с целью принятия решения о зачисления в организацию. С Уставом, правилами приёма, **общей инструкцией техники безопасности**, внутренним распорядком Автономной некоммерческой физкультурно-спортивной организации «Школа тхэквондо Юрия Азарова» ознакомлен(-а), обязуюсь их соблюдать.

Мне разъяснено и понятно:

- ✓ что Организация проводит спортивную подготовку по виду спорта «тхэквондо» в соответствии с разработанной ею программой подготовки по данному виду спорта;
- ✓ что деятельность Организации не является образовательной;

- ✓ что вид спорта, подготовка по которому проводится Организацией, является контактным видом спорта, основанном на тесном физическом контакте воспитанников, вследствие чего возможно причинение незначительного вреда их здоровью в виде ссадин, синяков, ушибов, растяжений и т.п.;
- ✓ что программа подготовки разрабатывается и адаптируется тренером, который самостоятельно выбирает и устанавливает методы и рамки тренировочного и воспитательного процессов, определяет необходимое соотношение общей и специальной физической, тактической и морально-психологической подготовки;
- ✓ что в отношении отдельных воспитанников могут применяться индивидуальные подходы к проведению спортивной подготовки;
- ✓ что Организация не несёт ответственности за наступление неблагоприятных для воспитанников последствий, в том числе – в области охраны жизни и здоровья, в том случае, если воспитанником/его законным представителем предоставлены недостоверные сведения и/или не соблюдаются внутренние регламенты Организации.
- ✓ что законные представители воспитанника несут персональную ответственность за достоверность предоставляемых данных

Подтверждаю отсутствие противопоказаний к занятиям тхэквондо для моего ребенка, ознакомление и согласие со всем вышеизложенным и даю согласие на сбор, обработку, хранение и использование в рамках законодательства РФ своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка.

_____ / _____ /

Приложение:

1. *медицинское заключение о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний к занятиям тхэквондо;*
2. *копия инструкции общей техники безопасности с отметкой об ознакомлении и согласии.*

« _____ » _____ 20__ года

_____ / _____ /