**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **участника платной услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный номер входящего документа** |  |

**ФАМИЛИЯ** \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИМЯ\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТЧЕСТВО\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АДРЕС ПРОПИСКИ\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДАТА РОЖДЕНИЯ\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* МБОУ СОШ № 1 принимает на себя обязательство без письменного разрешения не передавать третьим лицам персональные данные лица, заполнившего данную Анкету-заявление. Такие данные используются МБОУ СОШ № 1 исключительно в целях, связанных с проведением спортивных занятий и участие в проекте.

Выдержка из Правил безопасности участника проекта:

- *запрещаются посещение в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;*

* *для занятий использовать спортивную обувь (без шипов) и спортивную одежду;*
* *находясь на занятии выполнять упражнения со страховочными лямками, перчатками и эластичными бинтами;*
* *перед занятием необходимо снять украшения, кольца, часы, цепочки и вынуть все предметы из карманов во избежание утери их во время занятий (лучше оставить дома);*

**Подписанием настоящей Анкеты я в полном объеме присоединяюсь к условиям участника проекта Подписанием настоящей Анкеты я в полном объеме присоединяюсь к условиям безопасности и правилам поведения в тренировочном зале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Указать зал (фитнес, тяжелой атлетики, большой игровой зал)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я признаю, что я добровольно принимаю участие в занятиях спортом в своё свободное время от занятий, которые не организует** МБОУ СОШ № 1 с.п. «Село Троицкое»***, но поддерживает молодежное направление.* Я полностью беру на себя возможный риск причинения вреда моему здоровью, включая травму, который может стать результатом несоблюдения любых установленных правил и инструкций, а также какой-либо ущерб, включая потерю личного имущества, которым я могу подвергнуться, не оставляя ценные вещи дома.**

**Я также понимаю и предупрежден, что если у меня была травма или проблемы со здоровьем, которые запрещают занятия спортом, мне не следует становиться участником проекта, гарантирую не утаивать свои проблемы и предоставить медицинскую справку.**

**Я обязуюсь в своих интересах, интересах моих представителей, наследников и правопреемников не предъявлять претензий к МБОУ СОШ № 1 и/или физическим лицам, владеющим и/или использующим (эксплуатирующим) территорию школы, равно как не предъявлять претензий к директорам, учредителям, организаторам, инструкторам, администратору, прочим лицам, связанным с использованием спортивного инвентаря, или временными трудностями технического характера.**

**Я осознаю и принимаю вышеперечисленный риск возможных травм, связанных с занятием с. Я понимаю, что добровольно обязуюсь не преследовать судебным порядком вышеупомянутых лиц и организацию.**

**Я подтверждаю, что я прошел инструктаж продолжительностью не менее \_10\_\_\_\_\_ минут о правилах поведения и технике безопасности во время занятий спортом.**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкету принял и с Правилами посещения и Правилами безопасности ознакомил**

**«\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Дата, Фамилия И. О., должность и подпись сотрудника, принявшего Анкету**