|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управління у справах сім’ї, молоді та спорту міської ради  Ковальчук І.А. |

КЛОПОТАННЯ

У зв’язку з виконанням Кваліфікаційних норм та вимог Єдиної спортивної класифікації України, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(повне найменування закладу або організації з фізичної культури та спорту)

в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б. заявника або її законного представника)

порушує клопотання про присвоєння \_\_\_\_\_\_\_ спортивного розряду з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вид спорту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б. спортсменів)

Даю згоду на обробку, використання та зберігання персональних даних у межах, необхідних для надання адміністративної послуги.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

Документи, що додаються:

1. Подання на присвоєння ІІ або ІІІ розряду.

2. Копії протоколів (витягів з протоколів) офіційних змагань, завірених у встановленому порядку.

3. Копія паспорту (сторінка з прізвищем, ім’ям та по батькові) або свідоцтво про народження особи (осіб), яким присвоюється розряд.

4. Копія довідки про реєстрацію місця проживання особи (осіб), яким присвоюється розряд.

Спосіб отримання - особисто спортсменом або представником спортивної організації на підставі довіреності.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)