**З А Я В К А** Приложение №4

**на участие в турнире по настольному теннису**

**Название организации или предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

В судейскую коллегию турниров среди

предприятий РЭП г. Москвы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | № профсою-зного  билета | Дата  рождения | Паспортные данные  (серия, номер, кем и когда выдан) | Индекс и место регистрация | Виза врача |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

Руководитель Организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Председатель ППО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, а также передачу третьей стороне сведений, указанных в настоящей заявке, для целей обеспечения соблюдения законов, иных нормативных правовых актов, уставной деятельности РОО «МТО Российского профсоюза работников РЭП».