

Директору ГБУ «ЦДС «Олимп»  
Дегтяревой И.П.

от \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу: \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять меня ФИО \_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.

Противопоказаний для занятий нет.

Медицинская справка от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г. \_\_\_\_\_/подпись

Даю свое согласие на получение, обработку и использование моих персональных данных  
(подпись разборчиво)

С правилами посещения ГБУ «ЦДС «Олимп» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.

Директору ГБУ «ЦДС «Олимп»  
Дегтяревой И.П.

от \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу: \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять меня ФИО \_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.

Противопоказаний для занятий нет.

Медицинская справка от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г. \_\_\_\_\_/подпись

Даю свое согласие на получение, обработку и использование моих персональных данных  
(подпись разборчиво)

С правилами посещения ГБУ «ЦДС «Олимп» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_г.