ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

В ПЕРВЕНСТВЕ РОССИИ ПО ШАХМАТАМ СРЕДИ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК ДО 9 ЛЕТ (2017-2020 Г.Р.)

Регион\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя  участников | Дата рождения | Разряд | ID ФШР/  ID ФИДЕ | Субъект РФ | Отборочный  турнир,  занятое место |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Руководитель органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъекта РФ

Подпись, печать расшифровка подписи

Руководитель аккредитованной федерации шахмат субъекта РФ

Подпись, печать расшифровка подписи

Направляя настоящую заявку, подтверждаю, что с Положением о Соревновании и Политикой Общероссийской общественной организации «Федерация шахмат России» в отношении обработки персональных данных ознакомлен и выражаю полное и безусловное согласие со всеми указанными в них требованиями и условиями.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. участника подпись

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. участника подпись