|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Ассоциация «БАТС» |
| Ф.И.О. |
| (Ф.И.О. заявителя – спортсмена или его законного представителя, если спортсмену не исполнилось 16 лет) |
| Улица, дом, квартира, город |
| (Место жительства) |
| +375... |
| (номер контактного телефона) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА\***

Прошу внести меня (моего ребенка)

|  |
| --- |
| ФОТО |

Ф.И.О.

в Единую базу данных Ассоциации «БАТС» для возможности участия в соревнованиях по танцевальному спорту

**ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (отметить +)**

\_ Спортсмен (также спортсмен PD)

\_ Спортсмен соло

Школа танцев (1 год обучения)

\_ Школа танцев (2 год обучения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | | Ф.И.О. спортсмена |  | | Ф.И.О. | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Ф.И.О. Латиницей |  | | GIVEN NAME, FAMILY NAME | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 3. | | Дата рождения |  | | ДД.ММ.ГГГГ | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 4. | | Гражданство |  | | СТРАНА | | | | | | | | | | | |
| 5. | | Паспорт/Свидетельство о рождении: | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт: |  | | **серия** | | … | | **номер** | | | | | ХХХХХХХ | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи |  | | ДД.ММ.ГГГГ | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Срок действия |  | | ДД.ММ.ГГГГ | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Кем выдан |  | | … | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о рождении | **- номер:** | | | | № | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 6. | | Домашний адрес |  | | Улица, дом, квартира | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | Почтовый индекс, город | | | | | | | | | | | |
| 7. | | Номер мобильного телефона | | | | | | | | | +375... | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 8. | | Адрес электронной почты |  | | mail@example.com | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 9. | | Номер IDcard WDSF (при её наличии) | | | | | | | | | | **MIN** | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 10. | Класс спортивного мастерства, спортивный разряд, звание | |  | | Класс  ST | | E,D… | | Класс  LA | | | E,D.. | | Разряд, КМС, МС, др. | … |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| 11. | | Принадлежность к танцевальному клубу |  | | Название клуба | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Город | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | | | | |
| 12. | Ф.И.О. тренера/тренеров | |  | Тренер 1. Ф.И.О | | | | |
|  | | | | |
| Тренер 2. Ф.И.О | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| 13. | Первый тренер / танцевальный клуб | |  | Ф.И.О. тренера | | | | |
|  | | | | |
| Название клуба, город | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| 14. | Данные законного представителя спортсмена, если спортсмену не исполнилось 16 лет | |  | Ф.И.О. | | | | |
|  |  | | | | |
| **Номер мобильного телефона:** | | | | | +375... |
|  |  | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| 15. | **Регистрационные данные в соц.сетях (по желанию):** | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
|  | Instagram | @ | | | | | VK | vk.com/\_\_\_\_ |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | TikTok | @ | | | | |  | … |
|  |  |  |  |  | | |  |  |

Подписывая данное заявление-анкету, спортсмен или его законный представитель дает согласие обработку персональных данных и на включение указанных сведений в Единую электронную базу данных Ассоциации «БАТС», берет на себя ответственность за правильность предоставленных данных, а также обязательство в случае изменения сведений в течение 7 дней сообщить в Дирекцию Ассоциации «БАТС»

*К заявлению-анкете прилагаю:*

*копию паспорта,*

*копия свидетельства о рождении (при отсутствии паспорта у ребенка),*

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

(дата*) (подпись, расшифровка подписи тренера/тренеров)*

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

(дата*) (подпись, расшифровка подписи спортсмена/законного представителя)*

***\*Все поля обязательны к заполнению***

***Полный пакет документов необходимо направить на электронную почту database@sportdance.by***