

Главному судье международных соревнований  
по киокусинкай «32-й Мемориал Андрея Якутова»  
Шабанову Юрию Владимировичу

От \_\_\_\_\_  
(ФИО отца)

Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
(ФИО матери)

Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**

Просим Вас допустить моего (мою) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество*

дата рождения \_\_\_\_\_

к участию в Международных соревнованиях по киокусинкай «32-й Мемориал Андрея Якутова» в весовых категориях и ката (группа дисциплин «синкёкусинкай»), которые состоятся 04-07 октября 2024 года в г. Новосибирске.

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований по киокусинкай ознакомлены, полностью осознаем, что киокусинкай является контактным единоборством, и понимаем возможность получения нашим ребенком травм и иных неблагоприятных последствий.

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с федеральным законом "О персональных данных". Обработке подлежат следующие данные: фамилия, имя, отчество дата и место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, контактная информация, уровень квалификации, медицинская информация. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так же и использованием средств автоматизации. Данное согласие необходимо для организации и проведения Международных соревнований по киокусинкай «32-й Мемориал Андрея Якутова» в весовых категориях и ката (группа дисциплин «синкёкусинкай»).

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*дата*

Подпись спортсмена удостоверяю: тренер / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
*МП*

\_\_\_\_\_  
*дата*

Главному судье Всероссийских соревнований по киокусинкай «32-й Мемориал Андрея Якутова»  
Шабанову Юрию Владимировичу

От \_\_\_\_\_  
(ФИО отца)

Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
(ФИО матери)

Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**

Просим Вас допустить моего (мою) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество*

дата рождения \_\_\_\_\_

к участию во Всероссийских соревнованиях по киокусинкай «32-й Мемориал Андрея Якутова» в весовых категориях и ката (группа дисциплин «синкёкусинкай»), которые состоятся 04-07 октября 2024 года в г. Новосибирске.

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований по киокусинкай ознакомлены, полностью осознаем, что киокусинкай является контактным единоборством, и понимаем возможность получения нашим ребенком травм и иных неблагоприятных последствий.

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с федеральным законом "О персональных данных". Обработке подлежат следующие данные: фамилия, имя, отчество дата и место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, контактная информация, уровень квалификации, медицинская информация. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так же и использованием средств автоматизации. Данное согласие необходимо для организации и проведения Всероссийских соревнований по киокусинкай «32-й Мемориал Андрея Якутова» в весовых категориях и ката (группа дисциплин «синкёкусинкай»).

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*дата*

Подпись спортсмена удостоверяю: тренер / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
*МП*

\_\_\_\_\_  
*дата*

Главному судье Кубка России по киокусинкай  
(дисциплина синкёкусинкай)  
Шабанову Юрию Владимировичу  
От гражданина РФ

\_\_\_\_\_ ,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. р.,

паспорт \_\_\_\_\_ ,

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**

Прошу допустить меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(ФИО, дата рождения)*

к участию в Кубке России по киокусинкай (дисциплина синкёкусинкай), который состоится 04-07 октября 2024 года в г. Новосибирске.

В случае получения мною травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не буду.

С правилами соревнований по киокусинкай ознакомлен(а), полностью осознаю, что киокусинкай является контактным единоборством, и понимаю возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.

\_\_\_\_\_ *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно* \_\_\_\_\_ *подпись*

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с федеральным законом "О персональных данных". Обработке подлежат следующие данные: фамилия, имя, отчество дата и место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, контактная информация, уровень квалификации, медицинская информация. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так же и использованием средств автоматизации. Данное согласие необходимо для организации и проведения Кубка России по киокусинкай (дисциплина Синкёкусинкай) среди: мужчин и женщин в весовых категориях и ката.

\_\_\_\_\_ *Фамилия, Имя, Отчество собственноручно* \_\_\_\_\_ *подпись* \_\_\_\_\_ *дата*

Подпись спортсмена удостоверяю: тренер / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
МП \_\_\_\_\_ дата

## Приложение №2

Главному судье международного турнира по ветеранам «32-й Мемориал Андрея Якутова»  
Шабанову Юрию Владимировичу  
От гражданина РФ

\_\_\_\_\_ ,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. р.,

паспорт \_\_\_\_\_ ,

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### РАСПИСКА

Прошу допустить меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

к участию в международном турнире по ветеранам «32-й Мемориал Андрея Якутова», который состоится 04-07 октября 2024 года в г. Новосибирске.

В случае получения мною травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не буду.

С правилами соревнований по киокусинкай ознакомлен(а), полностью осознаю, что киокусинкай является контактным единоборством, и понимаю возможность получения мною травм и иных неблагоприятных последствий.

\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество собственноручно

\_\_\_\_\_

подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с федеральным законом "О персональных данных". Обработке подлежат следующие данные: фамилия, имя, отчество дата и место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, контактная информация, уровень квалификации, медицинская информация. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так же и использованием средств автоматизации. Данное согласие необходимо для организации и проведения международного турнира среди: ветеранов.

\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество собственноручно

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

дата

Подпись спортсмена удостоверяю: тренер / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

МП

дата