В Федерацию альпинизма России от

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(ФИО полностью, дата рождения)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня по специальности «Инструктор – проводник», с правом оказания услуг на маршрутах, требующих сопровождения туристов, до \_\_\_\_ категории сложности включительно *(категорию указать цифрой, нужные виды маршрутов отметить V или +)*:

* альпинистских \_\_\_\_
* горных туристских \_\_\_\_

по подвидам маршрутов *(нужное отметить V или +)*:

* ски альпинизма и фрирайда \_\_\_\_
* ледовые \_\_\_\_
* снежные \_\_\_\_
* выше 5700 м \_\_\_\_

О себе сообщаю следующие сведения:

Имею звание, спортивный разряд по альпинизму \_\_\_\_\_\_по горному туризму \_\_\_\_\_\_.

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(гражданство, серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения)*

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(почтовый адрес с индексом)*

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возможность сдать этап тестирования квалификационного экзамена посредством видео-конференц-связи или заочно - дистанционно имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» не возражаю против обработки, хранения, размещения на официальном сайте профильного министерства и (или) передачи их должностным лицам, осуществляющим процедуру аттестации, моих персональных данных.

С порядком проведения аттестации и требованиями к соискателям, ознакомлен(а).

Полноту и достоверность предоставленных в заявлении и приложенных к нему сведений, в том числе в электронном архиве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_