

## ЗАЯВЛЕНИЕ

---

Фамилия и инициалы, дата рождения

Я, спортсмен (тренер, специалист) спортивной сборной команды Российской Федерации по \_\_\_\_\_

Заявляю о том, что ознакомлен со следующими документами, представленными Всероссийской Федерацией спорта лиц с поражением ОДА:

- «Рекомендации по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции при проведении учебно-тренировочных мероприятий спортивных команд РФ», утвержденные ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России 25 мая 2020 года;
- «Порядок организации пребывания членов спортивных сборных команд РФ на федеральных спортивных базах, подведомственных Минспорту России» (письмо Минспорта РФ №02-4-11/4715 от 27.05.2020);
- «Временный порядок организации и проведения тренировочных мероприятий на федеральных спортивных базах, подведомственных Минспорту России», утвержденный Первым заместителем Министра спорта России – руководителем оперативного штаба по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации А.Р. Кадыровым \_\_\_ июня 2020 года.

Обязуюсь строго соблюдать вышеуказанные рекомендации и выполнять все профилактические мероприятия в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции при проведении тренировочных мероприятий спортивных сборных команд Российской Федерации.

---

личная подпись

---

ФИО и подпись родителя/опекуна, если спортсмен младше 18 лет