

ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_ две тысячи \_\_\_\_\_ года

фамилия, имя, отчество, дата рождения законных представителей (родители, опекуны, попечители)

место рождения

документ, удостоверяющий личность серия, номер, кем выдан, дата выдачи

адрес регистрации по месту жительства

настоящей доверенностью уполномочиваем: **Оформляется на тренера**

гр.

фамилия, имя, отчество, дата рождения уполномоченного лица

место рождения

документ, удостоверяющий личность серия, номер, кем выдан, дата выдачи

адрес регистрации по месту жительства

быть нашим представителем:

- во всех уполномоченных органах, предприятиях, учреждениях и организациях, в том числе в ГАУ ДО ТО «Областная спортивная школа олимпийского резерва по лыжным гонкам и биатлону Л.Н. Носковой», образовательных и учебных учреждениях, медицинских учреждениях, военкомате, страховых компаниях Тюменской области, в целях регистрации в качестве застрахованного лица и получения (замены) полиса обязательного медицинского страхования, правоохранительных органах, полиции и иных служб по всем вопросам, связанным с защитой прав и представлением интересов, нашего сына (дочери)

фамилия, имя, отчество, дата рождения

место рождения

документ, удостоверяющий личность серия, номер, кем выдан, дата выдачи

адрес регистрации по месту жительства,

а также с правом представления интересов по всем вопросам, связанным с его участием в сборах и соревнованиях, для чего предоставляем право подавать от нашего имени заявления, ходатайства, объяснения, получать и представлять справки и другие документы, принимать все необходимые решения по защите прав и законных интересов ребенка, в том числе по вопросу медицинского вмешательства, в случае возникновения необходимости, расписываться за нас, с правом давать согласие на обработку наших персональных данных, и совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения.