

Председателю РОО ФАМС РБ

Ульянову И.Ю.

от гражданина РФ

ФИО: _____

Дата рождения _____

Зарегистрированного по адресу:

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____, дата рождения _____, проживающего со мной, в РобоЛабораторию Клуба технического творчества ФАМС РБ.

С правилами работы Клуба ознакомлен, обязуюсь их соблюдать и беру на себя ответственность как законный представитель за своего ребенка.

Обязуюсь вносить целевые взносы в КТТ ФАМС РБ до 10 числа каждого месяца в установленном размере _____ рублей в месяц (____ занятий).

Целевые взносы будут вноситься от имени гражданина РФ _____

_____.

Всю срочную информацию прошу предоставлять мне по номеру телефона _____, и эл. почте / или what's up: _____.

1.1 Даю согласие на обработку ФАМС РБ персональных данных моих и моего ребенка, в объемах необходимых для организации работы КТТ ФАМС РБ.

2.1 Уведомлен, что целевые взносы за пропущенные занятия (встречи) не возвращаются, кроме случаев переезда в другой город, обоснованного медицинского отвода (решение КЭК) и иной существенной причины, исключающей дальнейшее участие в работе клуба.

2.2 Пересчет целевого взноса производится в случае, если участник клуба пропустил встречу по уважительной причине: болезнь, санаторно-курортное лечение, спортивные соревнования на уровне не менее городских (проводимых по эгидой администрации г.Уфы), служебная командировка, отпуск вне территории г.Уфы (совместно с семьей или индивидуально) и иная уважительная причина исключающая возможность участия в работе клуба (на усмотрение старшего инструктора), если эти обстоятельства подтверждены документами установленного образца и участник клуба уведомил администратора клуба по электронной почте или телефону.

2.3 Я сознаю, что несу полную материальную ответственность за ущерб, нанесенный действиями моего ребенка за время его нахождения в клубе.

3.1 Инструктор, проводящий тренировку (встречу), в праве отстранить от участника, который мешает работе других участников клуба или создает опасность их здоровью и имуществу. Целевой взнос в этом случае не пересчитывается и не возвращается.

4.1 На групповые уроки не допускаются лица с явными симптомами ОРЗ.

4.2 Я утверждаю, что мой ребенок не имеет проблем со здоровьем мешающих ему заниматься электроникой и робототехникой.

5.1 Я согласен с тем, что занятия робототехникой могут привести к мелкому травматизму: порезы, ожоги, гематомы и не имею претензий к ФАМС РБ по факту получения таких травм.

5.2 Для качественной подготовки участник клуба обязан выполнять домашнее задание.

Занятия проходят по расписанию вне зависимости от каникул и праздников, если на сайте и доске объявлений и на официальном сайте нет иной информации.

Факты о ребенке, которые вы считаете важным указать:

Вся актуальная информация по работе Клуба, а так же доп.задания и конкурсы, выставляется заблаговременно (сфотографируйте, чтобы не забыть)

на сайте www.ufarobo.ru,

в группе ВК по хэштегу #РобоЛаборатория, vk.com/ufa_robo

в инстаграмме [@ufarobo](https://www.instagram.com/ufarobo)

тел. 266-24-38, 8-917-402-38-78 (what'sUp)

" ____ " _____ 20 ____

дата первого посещения