**СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО совершеннолетнего участника соревнований)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: "\_\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полностью осознавая все возможные последствия и риск участия в физкультурно-спортивном мероприятии «Кубок Новомосковска», которое состоится 17 октября, даю своё согласие на его участие в соревновании по фигурному катанию на роликовых коньках. Настоящим подтверждаю, что на момент участия в соревнованиях никаких противопоказаний (медицинских) занятиям физической культурой не имеется. Подтверждаю, что полностью осознаю все возможные последствия и риск участия в физкультурно-спортивном мероприятии, сопряжённом с некоторым риском получения травмы,

* ни при каких обстоятельствах не стану предъявлять моральных и/или материальных претензий организаторам мероприятия, а также требовать возмещения понесённых убытков, связанных с участием в данном мероприятии.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО участника соревнований)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: "\_\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных Общероссийской Общественной Организации "Федерация Роллер Спорта России" (ОГРН 1047746010245, ИНН 7709437636) – далее Федерация.

**Цель обработки персональных данных:**

* обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
* обеспечение моего участия в соревновании по фигурному катанию на роликовых коньках, а также обеспечение публичности при организации и подведении итогов соревнований.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

* фамилия, имя, отчество;
* пол;
* год, месяц, дата и место рождения;
* реквизиты документа, удостоверяющего личность;
* номер полиса обязательного медицинского страхования;
* адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
* почтовый и электронный адреса;
* номера телефонов;
* место учебы / работы (должность);
* спортивный разряд / звание / категория (при наличии);
* сведения об участии и достижениях в спортивных соревнованиях, спортивных мероприятиях, а также деятельности в области роллер спорта;
* сведения о состоянии здоровья спортсмена, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения о сдаче контрольно-переводных нормативов и т.д.
* фотографии и видеозаписи, в том числе отснятые в период участия в спортивных соревнованиях и мероприятиях.

Обработка вышеуказанных персональных данных, совершаемая с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Даю согласие на передачу (предоставление) Федерацией моих данных в электронном виде и/или на бумажных носителях: федеральным, региональным, местным органам исполнительной власти в области физической культуры и спорта и уполномоченным ими организациям, органам государственных власти и организациям, участвующим в

предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", а также третьим лицам, если это необходимо для ведения уставной деятельности Федерации в соответствии с законодательством РФ.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его предоставления Федерации и до достижения целей обработки. Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи заявления в простой письменной форме.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации Федерации; на основании моего письменного обращения с требованием о прекращении обработки моих персональных данных (Федерация прекращает обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем мне будет направлено письменное уведомление в течение 10 (десяти) рабочих дней).

"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_