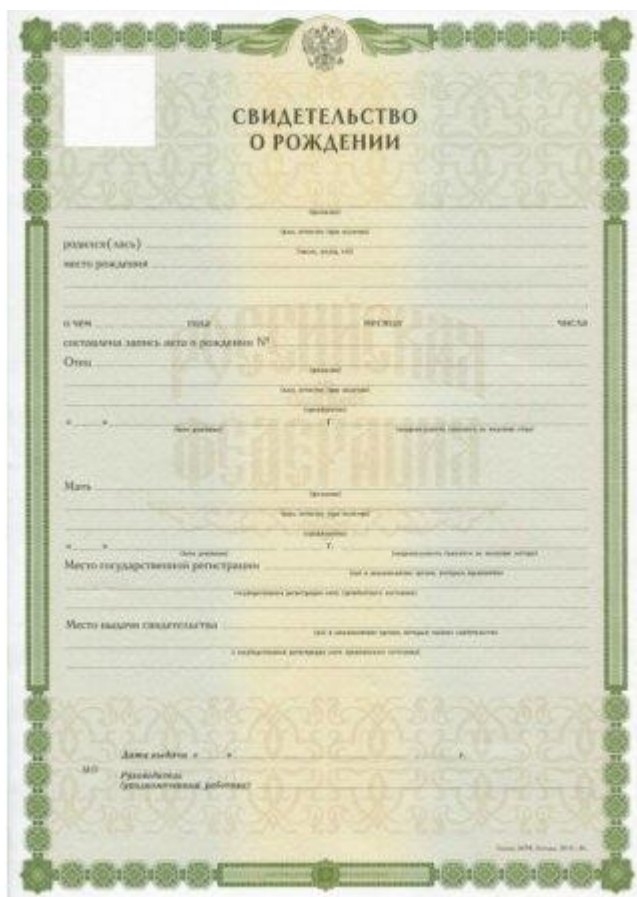


# Образец очередности документов

(формат файла pdf)

## 1. Паспорт или свидетельство о рождении (до 14 лет)



## 2. Нотариально заверенное согласие родителей (до 18 лет)

### СОГЛАСИЕ

(на занятие ребенка в спортивной секции и участия в соревнованиях)

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

Я (мать) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Я (отец) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Родители несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, даем свое согласие на занятие сына (дочери) в спортивной секции по виду спорта «КУДО».

Мы предупреждены, что вид спорта «КУДО» является разновидностью контактных восточных единоборств и, несмотря на принимаемые тренером, инструктором и судьями соревнований, меры предосторожности, не исключает причинение неосторожных и случайных травматических воздействий в процессе тренировочных занятий или при участии в спортивных соревнованиях (выступлениях).

Решение о занятиях ребенка принято нами осознанно, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Обязуюсь довести до своего ребенка правила техники безопасности в учебно-тренировочном процессе, включая обязательное использование защитных средств (кирасы, шлема, накладок на руки, протектора на пах) в процессе спаррингов и отработки контактных техник и ударов.

Обязуюсь довести до своего ребенка правила техники безопасности в учебно-тренировочном процессе и на спортивных соревнованиях (выступлениях), включая обязательное использование лицензированной, защитной амуниции КУДО установленного образца.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



### 3. Медицинская справка

СПРАВКА № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Выдана \_\_\_\_\_

в том, что он(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.                      Врач \_\_\_\_\_

М. П.



#### 4. Страховой полис обязательного медицинского страхования



#### 5. СНИЛС



## 6. Страховой полис доп. страхования

Экземпляр Страхователя

**СОГЛАСИЕ**  
страхование

**8 800 755 00 01**  
**8 495 739 01 01**

**Договор страхования**  
**от несчастных случаев «Школьная пора»**

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ / 1 8 - Н С Г Ф Ш от \_\_\_\_\_ 2 0 1 8  
год код продукта

Настоящий договор страхования от несчастных случаев "Школьная пора" (далее - договор страхования) заключен на условиях Правил страхования граждан от несчастных случаев в редакции от 17.08.2016, являющихся неотъемлемой частью договора страхования. Все письменные заявления Страхователя, относящиеся к настоящему договору страхования, а также все приложения и дополнения к нему являются его неотъемлемой частью.

Страхователь				
Фамилия	Имя	Отчество		
М Ж X	Дата рождения	Гражданство	РФ	
Документ, удостоверяющий личность		паспорт	Серия	№
Кем выдан		Дата выдачи		
Адрес проживания				
Контактный телефон +7		Эл. почта (e-mail)	Индекс 1 4 1 3 0 0	
Застрахованное лицо				
Фамилия	Имя	Отчество		
М X Ж	Дата рождения	Место учебы, адрес	Учащийся.	
Срок действия договора страхования				
с « 2 0 » 1 0 . 2 0 1 8 г. по « 1 9 » 1 0 . 2 0 1 9 г. 1 (один) год				
Страховые риски. Страховые случаи. Страховые суммы. Страховые премии				
Страховые риски. Страховые случаи	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4
	Общая страховая сумма, руб.			
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая (п. 3.3.1. Правил страхования)		100 000,00	200 000,00	500 000,00
Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая (п. 3.3.2. Правил страхования)	50 000,00			
Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая (п. 3.3.3. Правил страхования)		Страховая сумма по риску «Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая» установлена в размере 50% от общей страховой суммы по рискам «Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая» и «Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая»		
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, руб. В страховое покрытие не включено занятие спортом. Страховая премия по настоящему Договору страхования уплачивается одновременно.	<input type="checkbox"/> 400,00	<input type="checkbox"/> 570,00	<input type="checkbox"/> 1 100,00	<input type="checkbox"/> 2 800,00
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, руб. В страховое покрытие включено занятие спортом, кроме видов спорта, перечисленных в пп. 3.6.6., 3.6.7., 3.6.8. Правил страхования, в том числе тренировки, занятия в спортивной школе, участие в соревнованиях. Страховая премия по настоящему Договору страхования уплачивается одновременно.	<input type="checkbox"/> 600,00	<input checked="" type="checkbox"/> 900,00	<input type="checkbox"/> 1 700,00	<input type="checkbox"/> 4 500,00
ИТОГО СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, руб. прописью:	Девятьсот руб. (в.т.ч. Греко-Римская борьба)			

Размер страховых выплат, независимо от их количества, не может превышать 100% общей страховой суммы, определенной в настоящем договоре страхования по варианту страхования. Действие договора страхования прекращается в случае выполнения Страховщиком своих обязательств по договору страхования в полном объеме. Страховая премия по настоящему договору страхования уплачивается одновременно в день заключения настоящего договора страхования.

Квитанция формы А-7 № \_\_\_\_\_ Серия № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2 0 1 8 г.

**Территория страхования. Время действия договора страхования**

Весь мир  24 часа в сутки


Страхователь \_\_\_\_\_ Представитель Страховщика \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_


Ф. И. О. \_\_\_\_\_ Ф. И. О. \_\_\_\_\_

ИКП: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
код продавца 1 код продавца 2

Код офиса продаж: \_\_\_\_\_  
Код 1 \_\_\_\_\_  
Код 2 \_\_\_\_\_

**ОРИГИНАЛ**



  
0045000201640358

ООО «СК «Согласие». Лицензии ЦБ РФ от 25.05.2015: СИ № 1307, СЛ № 1307, ОС № 1307-03, ОС № 1307-04, ОС № 1307-05, ПС № 1307



## 7. Приложение №1 (антидопинг)

### Приложение 1

Обязательства

В ОФСОО «Федерация Кудо России»

В связи с моей заявкой на участие во **Всероссийских соревнованиях по Кудо** г. Москва 27-29.10.2023 г. (далее “соревнования”) Я (далее “спортсмен”) настоящим подтверждаю, так как Международная Федерация Кудо (“KIF”) является стороной, подписавшей соглашение с Всемирным антидопинговым агентством (далее “WADA”), а ОФСОО «Федерация КУДО России» является полноправным членом KIF и в связи с этим, обязуясь выполнять все требования в соответствии с правилами и инструкциями WADA, включая проведение антидопингового тестирования и не только; и Я могу быть подвергнут допинг-контролю или любым другим требованиям, связанными с антидопинговой политикой KIF. Настоящим я соглашаюсь подвергаться такому антидопинговому тестированию и соблюдать любые другие требования KIF.

Я также подтверждаю, что ФКР предоставило мне достаточно информации об антидопинговой политике, и я подаю заявку на участие в соревновании, полностью ознакомившись с антидопинговыми правилами и связанными с ними вопросами. Я также обязуюсь соблюдать антидопинговые правила Федерации Кудо и любые другие правила и инструкции KIF и всегда действовать добросовестно.

Дата \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

[Для представителя/тренера]

Я, как представитель спортсмена, настоящим подтверждаю, что спортсмен полностью понял вышеизложенное заявление и полностью ознакомился с антидопинговыми правилами и относящимися к ним вопросами, и обязуюсь обеспечить соблюдение спортсменом вышеуказанного заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_



## 8. Согласие на обработку персональных данных

### Приложение 2

(до 18 лет, заполняется законным представителем)

#### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Участника спортивных соревнований по виду спорта «Кудо»  
(в соответствии с 152-ФЗ о персональных данных от 27 июля 2006 года)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО законного представителя ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрирован(-на) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_.

даю свое согласие организатору спортивных соревнований - Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация КУДО России» (далее-ФКР), на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)  
\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного

по адресу: \_\_\_\_\_,

приходящегося мне \_\_\_\_\_,

(сын, дочь или др..)

\_\_\_\_\_ (в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в период подготовки, проведения и подведения итогов спортивных соревнований по виду спорта Кудо и подтверждаю, что с Положением о проведении Всероссийских соревнований по Кудо (г. Москва 27-29.10.2023 г.) и регламентом спортивных соревнований ознакомлен (-на).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения перечисленного выше, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), пересылку по электронной почте, обезличивание, блокирование, публикацию в сети «Интернет», а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного) для организации работы комиссии по допуску, заполнения протоколов, взвешивания участников соревнований, ведения протоколов хода соревнований, подведения итогов соревнований, заполнения грамот и дипломов призеров и победителей, ведомостей выдачи призов, возможности использования официальных протоколов соревнований, выдачи документов об участии в соревнованиях и присвоения спортивных разрядов и званий:

• фамилия, имя, отчество; • пол; • число, месяц, год рождения; • гражданство; • адрес проживания (регистрации); • серия, номер основного документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении /паспорт с 14 лет);

• данные полиса обязательного медицинского страхования, • данные медицинских осмотров, заключений и рекомендаций врачей, данные о хронических заболеваниях; • спортивный разряд, звание;

• весовая категория;

• адрес электронной почты и номер телефона,

• фото и видеосъемка в рамках подготовки и участия в соревнованиях,

• название и номер спортивного учреждения;

• результат участия в спортивных соревнованиях (в том числе протокол и заявки на участие).

Я согласен(-на), что обработка персональных данных, оператором ОФСОО «Федерация КУДО России», может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует в период подготовки, организации и проведения Всероссийских соревнований по Кудо (г. Москва, 27-29.10.2023 г.).

Я уведомлен (-на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в адрес Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация КУДО России» в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /