

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, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,

дата рождения _____, зарегистрирован(-на) по адресу: _____, _____, _____,

паспорт: серия _____, № _____, выдан (кем, когда) _____.

даю свое согласие организатору спортивных соревнований – Московскому региональному отделению Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация КУДО России» (далее-МРО ОФСОО), 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 **открытой тренировки по Кудо** (г. Москва 10-11.11.2023 г.), с положением 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 рождение /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 может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я уведомлен (-на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в адрес организатора 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.

_____ / _____ / _____