

**Приложение 2**  
**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

участника спортивных соревнований по виду спорта «Кудо»  
(в соответствии с требованиями приказа Минспорта России № 168 от 27.02.2019 г. «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_,  
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 своих персональных данных в период подготовки, проведения и подведения итогов спортивных соревнований по виду спорта кудо и подтверждаю, что с Положением о проведении

и регламентом спортивных соревнований ознакомлен (-на).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, 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 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;
- 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;
- Результаты участия в спортивных соревнованиях (в том числе протокол и заявки на участие).

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Согласие на обработку персональных действует в период подготовки, организации и проведения \_\_\_\_\_.

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 своих интересах.

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