**ЗАЯВКА**

**на участие в Чемпионате города Красноярска по рыболовному спорту в спортивной дисциплине**

**«ловля донной удочкой», «ловля донной удочкой - командные соревнования», (номер-код по ВРВС - 0920161811М, 0920171811М)**

(*наименование соревнований и вида программы)*

от

*наименование спортивной организации/ ФИО индивидуального участника)*

участник

(*ФИО полностью участника)*

Дата проведения: 12-13.06.2021 г.

Место проведения: д. Подсопки Сухобузимский р-он, Красноярский край

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Домашний адрес  (по прописке) | Паспортные данные | Спорт. разряд/ (звание) | Умение плавать  (да/нет) | Допуск врача\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

Допущено: \_\_\_ чел. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись и печать врача) (Ф.И.О)

Тренер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Представитель участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись тренера) (Ф.И.О) (подпись представителя) (Ф.И.О

Подпись и печать должностного лица физкультурно-спортивной организации или индивидуального участника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

(подпись ) м.п. (Ф.И.О)

\* примечание: в графе «Виза врача ставится подпись врача, заверенная его круглой печатью, либо запись «допуск в спорткнижке», либо предъявляется справка врача по форме 073.

**Приложение 2**

к положению о Чемпионате города Красноярска по рыболовному спорту в спортивной дисциплине «ловля спиннингом с берега»

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(Фамилия Имя Отчество полностью)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие Региональной общественной спортивной организации «Федерация рыболовного спорта Красноярского края» (далее – РОСО «ФРС Красноярского края»), в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» (включая поправки, вступившие в силу 01 марта 2021г.) на обработку информации, составляющей ***мои персональные данные (фамилию, имя, отчество), персональные данные:***

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
* паспортные данные гражданина, сведения о регистрации по месту жительства, наличии гражданства РФ;
* средства связи (контактные телефоны) и фактическое место проживание;
* сведения о наличии спортивного разряда/звания,

в целях организации моего участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – обеспечивающим и участвующим в проведении спортивных мероприятий), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

РОСО «ФРС Красноярского края» гарантирует что, обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я информирован(а) что, персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей.

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

подпись (ФИО)