Приложение № 1

**Предварительная заявка**

на участие

в Краевой Спартакиаде среди детей с ограниченными возможностями здоровья

от команды муниципального образования

(городской округ, муниципальный район)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид спорта |  | Количественный состав команды | | | |
| Всего  человек | в том числе: | | | |
| юноши | | девушки | |
|  |  | группа | заболева-  ние | группа | заболева-ние |
| Дартс |  |  |  |  |  |
| Плавание |  |  |  |  |  |
| Настольный теннис |  |  |  |  |  |
| Шахматы |  |  |  |  |  |
| Шашки |  |  |  |  |  |
| Легкая атлетика |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Сопровождающие |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Тренер** |  |  |  |  |  |
| **Представитель** |  |  |  |  |  |
| **Врач** |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |

Руководитель органа управления

физической культуры и спорта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (подпись расшифровать)

М.П.

**Приложение № 2**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**на участие в Краевой Спартакиаде среди детей с ограниченными возможностями здоровья**

Сроки проведения: 15-18 сентября 2022 г.

от команды **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(городской округ, муниципальный район)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Фамилия, имя, отчество  (полностью) | Состав  команды | Дата  рождения | Группа инвалидности | № справки МСЭ | Адрес места  жительства | Подпись и печать врача |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 2 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 3 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 4 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 5 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 6 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 7 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 8 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 9 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 10 |  | участник |  |  |  |  |  |
| 11 |  | тренер |  |  |  |  |  |
| 12 |  | представи-тель |  |  |  |  |  |
| 13 |  | врач |  |  |  |  |  |
| 14 |  | сопровож-дающий |  |  |  |  |  |
| 15 |  | сопровож-дающий |  |  |  |  |  |

Указанные в настоящей заявке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участников по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. мед. учреждения

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

Руководитель органа исполнительной власти

в сфере физической культуры и спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П.

Руководитель

командирующей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П.

**Приложение № 3**

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА**

на участие в Краевой Спартакиаде среди детей с ограниченными возможностями здоровья

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(городской округ, муниципальный район)

15-18 сентября 2022 г.

г. Артем

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.  (полностью) | Дата  рождения | **Дартс** | **Лёгкая**  **атлетика** | **Настоль-**  **ный теннис** | **Плавание** | **Шашки** | **Шахматы** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)

**Приложение № 4**

Согласие на обработку персональных данных

несовершеннолетнего спортсмена

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя), паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем и когда), зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие КГАУ «ЦСП ПК»(далее – «оператор персональных данных») на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моих / моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО спортсмена), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения, участвующего в соревнованиях Краевая Спартакиада среди детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе:

− персональные данные несовершеннолетнего: ФИО, пол, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер полиса обязательного медицинского страхования, домашний адрес, адрес электронной почты, номер мобильного телефона, наименование и адрес общеобразовательного учреждения/ место работы (должность), сведения о принадлежности к физкультурно-спортивной организации, спортивный разряд/звание/категория, сведения о яхтенной квалификации, сведения об участии и спортивных достижениях в спортивных соревнованиях/мероприятиях, сведения о состоянии здоровья, данные медицинских документов, фотографии, видеозаписи, в т.ч. сделанные в период проведения спортивного мероприятия;

− персональные данные родителей (законных представителей): ФИО, данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан), домашний адрес, контактные телефоны;

Персональные данные обрабатываются в целях: соблюдения действующего законодательства РФ, обеспечения участия несовершеннолетнего в официальных спортивных мероприятиях, для оформления официальных документов официальных спортивных соревнований/мероприятий, оформлении и выдачи документов об участии в официальных спортивных соревнованиях/мероприятиях, в целях оформления документов по присвоению спортивных разрядов и званий, для получения государственной/муниципальной поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности, в целях внесения в государственный информационный ресурс, ведения статистики, для оперативной связи законными представителями несовершеннолетнего.

Персональные данные для реализации указанных выше целей могут быть переданы:

- Министерству физической культуры и спорта Приморского края, расположенному по адресу: г. Владивосток, ул. Батарейная, д. 2;

- Краевому государственному автономному учреждению «Центр спортивной подготовки Приморского края», расположенному по адресу: г. Владивосток, ул. Батарейная, 2,

- государственным/муниципальным органам, действующим в области физической культуры и спорта,

- иным организациям, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных ФЗ от 27.07.2010г. №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Обработка персональных данных включает в себя любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Цели выдачи настоящего согласия, его содержание, а также право на его отзыв в установленном порядке мне разъяснены и понятны. Я уведомлен(а) о том, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, оператор персональных данных вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его предоставления 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 действующим законодательством РФ.

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

подпись расшифровка