Приложение № 1 к Положению о проведении открытого турнира по классическому жиму штанги лёжа «Юнармейская сила», приуроченного   
к празднованию Дня защитника Отечества   
и годовщине начала Специальной военной операции

# Заявка на участие в

# открытом турнире по классическому жиму штанги лёжа «Юнармейская сила», приуроченного к празднованию Дня защитника Отечества и годовщине начала Специальной военной операции.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования Пермского края | |  | | | |
| Наименование образовательной организации (полностью) | |  | | | |
| Название команды | |  | | | |
| ФИО педагога  (руководителя) (полностью) | |  | | | |
| Контактный телефон  и e-mail педагога  (руководителя) | |  | | | |
|  | Список участников команды | | | | |
| ФИО (полностью) | Дата  рождения (ДД.ММ.ГГГГ) | | Возраст (только цифра) | Категория участника  (юноши, возраст) | ID в АИС «Цифровой Дом Юнармии»  (при наличии) |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Указанные в настоящей заявке участники  по состоянию здоровья допущены к участию в Соревнованиях |
| **Представитель команды:** | **Врач:** |
| / / | / / |

**Заявку заполнять только в электронном виде!**

# Направлять на почту 2 варианта заявки: в текстовом редакторе Word и скан с подписью!

Приложение № 2 к Положению о проведении   
открытого турнира по классическому жиму штанги лёжа «Юнармейская сила», приуроченного   
к празднованию Дня защитника Отечества   
и годовщине начала Специальной военной операции

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных участника мероприятия**

**(старше 18 лет)**

Я, ниже подписавшийся (подписавшаяся): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные\*, место учебы, работы)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06   
«О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие ООО «Проффитнесс», ГБУ «Пермский краевой УМЦ «Авангард», государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности», Министерству образования и науки Пермского края (Оператору) на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место обучения/работы.

Даю согласие на обработку выше перечисленных моих персональных данных, которые будут использоваться при моем участии в мероприятии: **открытый турнир по классическому жиму штанги лёжа «Юнармейская сила», приуроченный к празднованию Дня защитника Отечества и годовщине начала Специальной военной операции.**

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, предоставление сведений в контролирующие, надзорные органы и организации, обеспечивающие деятельность учреждения

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения соответствующей информации согласно номенклатуре дел Оператора.

Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое момент по моему письменному заявлению.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись / расшифровка)

*\* В случае отказа участника мероприятия от заполнения паспортных данных, он обязан предъявить паспорт сотруднику Оператора, поставить прочерк в соответствующей строке и поставить подпись.*

**С О Г Л А С И Е**

**родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка (детей)**

**участника (участников) мероприятия**

Я родитель (законный представитель):

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

Ф.И.О. паспортные данные\*

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

Ф.И.О. паспортные данные\*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ, п. 1 ст. 64 Семейного Кодекс Российской Федерации, даю (даем) согласие ООО «Проффитнесс», ГБУ «Пермский краевой УМЦ «Авангард», государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности», Министерству образования и науки Пермского края (Оператору) на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка:

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

(фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения; место учебы)

Я родитель (законный представитель):

даю согласие на обработку выше перечисленных персональных данных несовершеннолетнего ребенка, которые будут использоваться при участии ребенка в мероприятии: **открытый турнир по классическому жиму штанги лёжа «Юнармейская сила», приуроченный к празднованию Дня защитника Отечества и годовщине начала Специальной военной операции.**

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, предоставление сведений в контролирующие, надзорные органы и организации, обеспечивающие деятельность учреждения

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения соответствующей информации согласно номенклатуре дел Оператора.

Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что я даю свое согласие по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись / расшифровка)

*\* В случае отказа родителя (законного представителя) от заполнения паспортных данных, он обязан предъявить паспорт сотруднику Оператора, поставить прочерк в соответствующей строке и поставить подпись.*