Приложение № 1

к Положению о проведении

регионального этапа

соревнований

«Ворошиловский стрелок»

Заявка

на участие в региональном этапе

соревнований «Ворошиловский стрелок»

 **Группа команды (I группа; II группа): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование муниципального образования Пермского края |  |
| Наименование образовательного учреждения (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) | ID в АИС «Цифровой Дом Юнармии»(при наличии) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Указанные в настоящей заявке четыре участникапо 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

регионального этапа

соревнований

«Ворошиловский стрелок»

**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 Государственному бюджетному учреждению «Пермский краевой учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард» (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: **Региональный этап соревнований «Ворошиловский стрелок».**

 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 Государственному бюджетному учреждению «Пермский краевой учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард» (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: **Региональный этап соревнований «Ворошиловский стрелок».**

 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.*