**ЗАЯВКА**

на участие в **Открытом Чемпионате Республики Хакасии по рыболовному спорту в спортивной дисциплине: «ловля спиннингом с берега»**

**номер-код вида спорта: 920051811Л**

(*наименование соревнований и вида программы)*

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование спортивной организации*

участник /команда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ФИО полностью)*

Дата проведения: 05 – 06 августа 2023 года.

Место проведения: Республика Хакасия, г. Абакан, дренажный канал по адресу: проезд Северный, координаты старта: **53.747152, 91.439359**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рожд. | Домашний адрес  (по прописке) | Паспортные данные  (серия, номер, кем и когда выдан) | Спорт.разряд/ (звание) | Умение плавать  (да/нет) | Допуск врача\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

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.

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

*фамилия, имя, отчество (при наличии) (паспортные данные и адрес места жительства указаны на странице 1 настоящей Заявки) в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю свои персональные данные и даю согласие на их обработку оператором персональных данных– Региональная общественная организация Федерация рыболовного спорта Республики Хакасия (адрес: 655017, г. Абакан, ул. Пушкина, д. 12 кв. 44) в целях принятия к участию в спортивном соревновании по настоящей Заявке (далее – «согласие»).*

*С нормами Федерального закона «О персональных данных», локальными нормативными актами Университета, регламентирующими порядок обработки персональных данных, я ознакомлен(-а). Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю свое согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, паспортные данные (серия, номер,кем и когда выдан, код подразделения), данных квалификационной книжки, данные полиса медицинского страхования, данные полиса страхования от несчастных случаев, данные справки 073у для допуска к занятиям спортом, номер телефона, другая информация, предоставленная мной или полученная от третьих лиц в порядке, установленном действующим законодательством, необходимая для достижения указанной выше цели.*

*Перечень действий с персональными данными, на совершение которых с использованием и без использования средств автоматизации я даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передача персональных данных Государственному автономну учреждению Республики Хакасия «Центр спортивной подготовки сборных команд Республики Хакасия».*

*Я также даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, номер телефона, адрес электронной почты.*

*Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.*

*Я осведомлен(-а) о том, что имею право отозвать свое согласие досрочно посредством подачи Соответствующего заявления оператору персональных данных, при этом оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных без согласия при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».*

*«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)*

*Согласие Исполнителя на обработку его персональных данных принял:*

*Президент РОО «Федерация рыболовного спорта Республики Хакасия» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ С.Ф. Олейник/*