

ЗАЯВКА

на участие в **Открытом Кубке Республики Хакасия по рыболовному спорту в спортивной дисциплине:**
«ловля на блесну со льда», номер-код вида спорта: 0920033811Л

(наименование соревнований и вида программы)

От: _____

наименование спортивной организации/ ФИО индивидуального участника)

участник /команда: _____

(ФИО полностью) / наименование команды

Дата проведения: 21 – 22 декабря 2024 года.

Место проведения: Республика Хакасия, Богградский район, район посёлка Советская Хакасия, залив «Коксинский», КВХ.

№ 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							
2							
3							

Допущено: ___ чел.

Врач _____ (_____)

(подпись и печать врача)

(Ф.И.О)

Тренер: _____ (_____)

(подпись тренера)

(Ф.И.О)

Представитель участника: _____ (_____)

(подпись представителя)

(Ф.И.О)

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

_____ (_____)

(подпись)

М.П.

(Ф.И.О)

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 автономному 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/