

**Заявка  
на участие в легкоатлетической эстафете,  
посвященной дню Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.**

От команды \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место работы или учебы	Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан) номер пенсионного свидетельства	Допуск, виза врача, печать лечебного учреждения
1					
2					

Подпись руководителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Ф.И.О.

М.П.

Допущено \_\_\_\_\_ чел.  
Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Ф.И.О.

М.П.

Представитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Ф.И.О.

Директору  
 МАУ СШ №2  
 города Тюмени  
 П.В. Вавилову

**Согласие  
 субъекта на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_  
 проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
 паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МАУ ДО ДЮСШ №2 города Тюмени на обработку персональных моих данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации и проживания;
- пол;
- свидетельство о рождении (паспортные данные);
- другая информация, необходимая Оператору в связи с моим участием в спортивных мероприятиях, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, передачи, уточнения, обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения, смешанным способом (с использованием средств автоматизации и без). Для обработки в целях выполнения Оператором обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных разрешается на период, необходимый Оператору для осуществления деятельности, непосредственно связанной с обработкой персональных данных, но не более чем 10 лет.

Я даю согласие считать персональные данные, а именно фамилия, имя, отчество, фотография, дата рождения общедоступными для целей указания их в публикации на сайте, других средствах массовой информации. Данное согласие не дает право использовать третьими лицами персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я ознакомлен, что в соответствии с законодательством Российской Федерации персональные данные могут передаваться в различные организации для целей осуществления деятельности Оператора.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в этой области.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные Оператору.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (подпись)