Приложение №1

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ заявка**

на участие в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(место проведения, сроки проведения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, город, субъект РФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рожд.  | Характер и локализация дефекта (напр., ампутация голени на уровне верхней трети)  | Участник на кресло - коляске:Ампутант/ Спинальник/ прочерк(Амп/Сп/-) | Гр. инв.  | Спортивный класс ПОДА (из списка – Прил. 1А) | Размер спортивной формы (S - ХXXL) |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)

Председатель региональной организации ВОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

 (Подпись) (ФИО)

 **Предварительную заяку направлять на E-MAIL:** rssi@voi.ru **ДО 28 ИЮНЯ 2021 Г.**

Приложение №1А

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

СПОРТИВНЫЙ КЛАСС УЧАСТНИКОВ с ПОДА

на участие во Всероссийском фестивале по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА

«Юрюзань - 2021»

название команды

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участника | **Группа инвалидности** | **ДЦП** | тетрапарез | гемипарез | нижний парапарез | верхний парапарез | одной верхней конечности | одной верхней конечности | **Парезы и параличи (полиомиелит, ЧМН и др.)** | тетрапарез | гемипарез | нижних конечностей | верхних конечностей | одной нижней конечности | одной верхней конечности | **Нарушение развития** | нижних конечностей | одной нижней конечности | верхних конечностей | одной верхней конечности | одной нижней и одной верхней конечности | позвоночника | **Нарушение функций конечностей** | нижних конечностей | одной нижней конечности | верхних конечностей | одной верхней конечности | одной нижней и одной верхней конечности | **Заболевания суставов и эндопротезы** | полиартрит | др. системные заболевания | нижних конечностей | бедра | голени | верхних конечностей | плеча | **Ампутация** | бедра | голени | плеча | предплечья | кисти | пальцев на кисти | сочетанная ампутация | **Колясочник**  | СМТ на поясничном уровне | СМТ на грудном уровне | системное заболевание | ампутация бедер | **Сумма баллов**  |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №2

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

# ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие во Всероссийском фестивале по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА

«Юрюзань - 2021»

наименование мероприятия

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | СпортсменСопровождающийТренерСудья | Разряд по СТТренерская(судейская) Категория | Спортивный клуб (в котором состоит спортсмен-любитель) | Заявленный блок соревнований |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)

Командирующая организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Полное название)

Руководитель командирующей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М. П.

организации (Подпись) (ФИО)

**Техническую заяку направлять на E-MAIL: RSSI@VOI.RU ДО 28 ИЮНЯ 2021 Г.**

Приложение №3

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

**ИМЕННАЯ заявка**

на участие во Всероссийском фестивале по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, адрес с индексом, контактный телефон, электронный адрес)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения (число, месяц, год) | В качестве кого выезжает (руководитель, тренер, судья, сопровождающий, спортсмен) | № Членского билета ВОИ | Группа инв.  | Спортивный класс ПОДА | № справки МСЭ, когда выдана, срок действия | Номер ИНН, СНИЛС | Домашний адрес (регистрация) с почтовым индексом, телефон, E-mail | Допуск врача |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)

Телефон, электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Допущено \_\_\_\_\_\_\_ человек Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

 (Подпись) (ФИО)

Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек по состоянию здоровья допущены к участию в физкультурном мероприятии

Главный врач ВФД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П. ВФД

 (Подпись) (ФИО)

Председатель региональной организации ВОИ (РССИ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

 (Подпись) (ФИО)

 Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Руководитель комиссии по допуску участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в области физической культуры и спорта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / МП

 (Подпись) (ФИО)

Приложение №4

к положению о Всероссийском фестивале по

спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

**ЗАЯВКА НА СТРАХОВАНИЕ**

**Всероссийский фестиваль по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»**

субъект Российской Федерации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участника Мероприятия(полностью) | Инвалидность (да\нет) | Статус(руководитель, тренер, сопровождающий, спортсмен) | Дата рождения |
| день | месяц | год |
| Фамилия | Имя | Отчество |
| 1 |   |  |  |  |  |   |   |   |
| 2 |   |  |  |  |  |   |   |   |
| 3 |   |  |  |  |  |   |   |   |
| 4 |   |  |  |  |  |   |   |   |
| 5 |   |  |  |  |  |   |   |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (Подпись) (ФИО)\

|  |  |
| --- | --- |
| Номер мобильного телефона Руководителя команды | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **СВЕДЕНИЯ направлять на E-MAIL:** **rssi@voi.ru** **СТРОГО ДО 01 ИЮЛЯ 2021 Г.**

Приложение №5

к положению о Всероссийском фестивале по

спортивному туризму среди инвалидов ПОДА«Юрюзань - 2021»

**Сведения о приезде и отъезде сборной команды (участников)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Субъект РФ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Количество участников всего: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | из них на кресло-коляске: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. руководителя команды | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Прибытие на ст. Кропачево/ | дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Прилет в аэропорт г.Уфа | время | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | № поезда/вагона/рейса | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Отъезд отст. Кропачево/ | дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Вылет из аэропорт г.Уфа | время | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | № поезда/вагона/рейса | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| 6. | Приезд своим транспортом | Дата и время заезда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Количество автотранспорта, марка машины и гос. номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отъезд на своём транспорте | Дата отъезда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Руководитель команды |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Подпись/ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/ |

ПРИМЕЧАНИЕ: Встреча участников Мероприятия на ст. Кропачево организуется в здании вокзала, в аэропорту г. Уфы в зоне прилета.

**СВЕДЕНИЯ направлять на E-MAILRSSI@VOI.RU ДО 05 ИЮЛЯ 2021 Г.**

Приложение №6

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА«Юрюзань - 2021»

**Схема проезда автотранспортом**



Поселок Новые Каратавлы Салаватского района Республики Башкортостан, GPS КООРДИНАТЫ: **55.134949,58.169222**

Согласие к приложению №3 Именная заявка

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

СОГЛАСИЕ

 НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

 (Ф.И.О.)

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (кем, когда)

в соответствии с п.1ст.9законаРФ от 27.07.2006 г. No 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», расположенной по адресу: 119415, г. Москва, ул. Удальцова, д.11, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

* Фамилия, имя, отчество;
* Дата рождения;
* Адрес регистрации по месту жительства;
* Данные паспорта;
* Снилс;
* Инн;
* Номер мобильного телефона;
* Группа инвалидности;
* Номер пенсионного удостоверения;
* Номер справки МСЭ.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях организации, проведения, подведения итогов Всероссийского фестиваля по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Организатор Фестиваля Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. Подпись

Согласие к приложению №3 Именная заявка

к положению о Всероссийском фестивале

по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021»

СОГЛАСИЕ

 НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

 (Ф.И.О.)

Проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (кем, когда)

в соответствии с п.1ст.9законаРФ от 27.07.2006 г. No 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», расположенной по адресу: 119415, г. Москва, ул. Удальцова, д.11, на передачу моих персональных данных, к которым относятся:

* Фамилия, имя, отчество;
* Дата рождения;
* Адрес регистрации по месту жительства;
* Данные паспорта;
* Снилс;
* Инн;
* Номер мобильного телефона;
* Группа инвалидности;
* Номер пенсионного удостоверения;
* Номер справки МСЭ.

Я даю согласие на передачу персональных данных в целях организации, проведения, подведения итогов Всероссийского фестиваля по спортивному туризму среди инвалидов ПОДА «Юрюзань - 2021».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая распространение (в том числе передачу третьим лицам), пересылку по электронной почте, обезличивание, публикацию в сети «Интернет», а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Организатор Фестиваля Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов» гарантирует, что передача персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что, давая согласие на передачу персональных данных, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. Подпись