Приложение 1

к Положению о межрегиональном физкультурно-спортивном фестивале инвалидов МРС «Центральный» «Иваново-2021»

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в межрегиональном физкультурно-спортивном фестивале инвалидов МРС «Центральный» «Иваново-2021»

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О | Дата рождения | В качестве кого выезжает  (тренер, спортсмен) | № справки МСЭ  Группа инвалидности (указать, если колясочник) | Адрес постоянного места жительства,  телефон, эл. почта |

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

(Подпись) (ФИО)

**Прислать в ИОО ООО ВОИ до 05.09.2021 г. по электронной почте** [**ivanovovoi@gmail.com**](mailto:ivanovovoi@gmail.com) **(в свойствах письма отобразить “Запросить уведомление о прочтении письма»)**

Приложение №2

К Положению о межрегиональном

физкультурно-спортивном фестивале инвалидов МРС «Центральный» «Иваново-2021»

Сведения о приезде и отъезде сборной команды на Фестиваль

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Количество участников | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | в т.ч. на кресло-коляске | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Прибытие в г. Иваново | Автовокзал г.Иваново,  Ж/д вокзал г.Иваново | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | время | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | № поезда/ваг. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Отъезд из г. Иваново | | Автовокзал,  г. Иваново  Ж/д вокзал  г. Иваново | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | дата | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | время | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | № поезда | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Руководитель команды | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /Подпись/ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /ФИО/ | |

ПРИМЕЧАНИЕ: Встреча участников Фестиваля на Автовокзале или на Ж/д вокзале г. Иваново организуется на перроне или в здании вокзала.

**СВЕДЕНИЯ направлять на E-MAIL:** [**ivanovovoi@gmail.com**](mailto:ivanovovoi@gmail.com) **ДО 15 СЕНТЯБРЯ 2021 Г.**

**В СЛУЧАЕ НЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПРИЕЗДЕ СБОРНОЙ КОМАНДЫ**

**ДО 15 СЕНТЯБРЯ 2021 Г. СБОРНАЯ КОМАНДА БУДЕТ ДОБИРАТЬСЯ ДО МЕСТА ПРОВЕДЕНИЯ ФЕСТИВАЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО!**

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

Приложение 3

к Положению о межрегиональном

физкультурно-спортивном

фестивале инвалидов МРС

«Центральный» «Иваново-2021»

на участие в межрегиональном физкультурно-спортивном фестивале инвалидов МРС «Центральный» «Иваново-2021»

команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. участника  (полностью)  **обязательно** | Дата рождения | Паспортные данные,  место жительства,  телефон | № справки МСЭ когда выдана, срок, группа инвалидности (указать, если колясочник) | ИНН и страховое свидетельство | Соревновательный  класс | Допуск врача |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Председатель РО ВОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Приложение к Именной заявке

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Ивановской областной организацией Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ИОО ООО «ВОИ») со следующей целью обработки персональных данных:

- обеспечение организации и проведения Межрегионального физкультурно-cпортивного Фестиваля инвалидов МРС «Центральный» «Иваново-2021» (далее – Фестиваль), проводимого ИОО ООО «ВОИ»;

- обеспечения исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов;

- видео и аудиозаписи;

- размещения на корпоративных порталах ИОО ООО «ВОИ» сведений о Фестивале, фото и видео материалов;

- идентификации личности субъекта персональных данных;

- архивное хранение (включая аккаунты и электронные документы; данные как части баз данных) в информационных системах;

- корректное документальное оформление договорных правоотношений между мною и ИОО ООО «ВОИ»;

- предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;

- обеспечение выполнения ИОО ООО «ВОИ» своих обязательств в отношении меня в рамках локальных нормативных актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; фото- и видео- материалы; пол; номер контактного телефона; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС; платежные реквизиты; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ; наименование; код подразделения; г) дата выдачи документа; д) адрес регистрации; номер пенсионного удостоверения; номер справки МСЭ: а) серия и номер документа, дата выдачи документа, срок действия, группа инвалидности; информация о состоянии здоровья.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение персональных данных), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Подпись субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

(полностью и подпись)

Приложение к Именной заявке

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их передачу свободно, своей волей и в своем интересе Ивановской областной организацией Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ИОО ООО «ВОИ») со следующей целью обработки персональных данных:

- Межрегионального физкультурно- cпортивного Фестиваля инвалидов МРС «Центральный» «Иваново-2021» (далее – Фестиваль), проводимого ИОО ООО «ВОИ»;

- обеспечения исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов;

- видео и аудиозаписи;

- размещения на корпоративных порталах ИОО ООО «ВОИ» сведений о Фестивале, фото и видео материалов;

- идентификации личности субъекта персональных данных;

- архивное хранение (включая аккаунты и электронные документы; данные как части баз данных) в информационных системах;

- корректное документальное оформление договорных правоотношений между мною и ИОО ООО «ВОИ»;

- предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;

- обеспечение выполнения ИОО ООО «ВОИ» своих обязательств в отношении меня в рамках локальных нормативных актов.

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; фото- и видео- материалы; пол; номер контактного телефона; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС; платежные реквизиты; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ; наименование; код подразделения; г) дата выдачи документа; д) адрес регистрации; номер пенсионного удостоверения; номер справки МСЭ: а) серия и номер документа, дата выдачи документа, срок действия, группа инвалидности; информация о состоянии здоровья.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Подпись субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

(полностью и подпись)