Приложение №1

к Положению о Фестивале

**(до 1 августа 2022 года)**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О | Дата рождения (число, месяц, год) | Паспортные  данные (№, кем выдан, когда), индекс, прописка/  регистрация | В качестве кого выезжает (руководитель, тренер, сопровожд., спортсмен) | Заявленный  вид программы (дисциплины) | Спорт-ый (Функц-ый) класс уч-ка в заявленном  виде спорта | Участник на кресло - коляске  Да/Нет | ИНН,  СНИЛС | № справки МСЭ, когда выдана, срок действия | Подпись и печать  врача |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П.

(Подпись) (ФИО)

Руководитель органа исполнительной власти

субъекта Российской Федерации

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

(Подпись) (ФИО)

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

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

(Подпись) (ФИО)

Приложение №2

к Положению о Фестивале

(до 10 августа 2022 года)

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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Прибытие в Н.Новгород | Аэропорт г.Н.Новгород, автовокзал\ жд. вокзал г.Н.Новгород | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | время | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | № рейса | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Отъезд из Н.Новгорода | Аэропорт, г.Н.Новгород, автовокзал\ жд. вокзал г.Н.Новгород | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | время | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | № рейса | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Руководитель региональной организации ВОИ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /Подпись/ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /ФИО/ | | |

Согласие к приложению №1 Именная заявка

к Положению о Фестивале

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(Ф.И.О.)

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

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

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

(кем, когда)

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 г. No 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Нижегородской областной организации имени Александра Невского общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» 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 спортивно-культурного фестиваля «Дружба народов» для людей с ограниченными возможностями здоровья

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, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Организатор Фестиваля Нижегородская областная организация имени Александра Невского общероссийской общественной организации «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 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись

Согласие к приложению №1 Именная заявка

к Положению о Фестивале

**СОГЛАСИЕ**

НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(Ф.И.О.)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем, когда)

Даю согласие Нижегородской областной организации имени Александра Невского общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» на передачу моих персональных данных, к которым относятся:

Фамилия, имя, отчество;

Дата рождения;

Адрес регистрации по месту жительства;

Данные паспорта;

СНИЛС;

ИНН;

Группа инвалидности;

Номер справки МСЭ.

Я даю согласие на использование персональных данных, распространение (в том числе, передачу третьим лицам), пересылку по электронной почте, обезличивание, блокирование, публикацию в сети «Интернет», в целях организации, проведения, подведения итогов Всероссийского спортивно-культурного фестиваля «Дружба народов» для людей с ограниченными возможностями здоровья.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам: ВОИ, Управление Федеральной налоговой службы России, Пенсионный фонд Российской Федерации.

Организатор 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.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №3

к Положению о Фестивале

(до 1 августа 2022 г.)

ЗАЯВКА НА СТРАХОВАНИЕ

для участия во Всероссийском спортивно-культурном фестивале «Дружба народов» для людей с ограниченными возможностями здоровья

субъект Российской Федерации

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

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

(Подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |