**Приложение №1**

 к Положению о проведении Межрегиональной туристической акции

 Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023»

 для людей с инвалидностью

**«Робинзоны Сибири 2023»**

*А Н К Е Т А - заявка на участие*

|  |
| --- |
| Ф.И.О. |
| Возраст, полная дата рождения |
| Диагноз, группа инвалидности |
| Данные паспорта, номер страхового свидетельства (медицинского) |
| Домашний адрес с почтовым индексом, телефоны- свой, родителей |
| Ты готов соответствовать принципам «Робинзонов Сибири»: здоровый образ жизни + активность + доброжелательное отношение к окружающим? |
| Что умеешь делать самостоятельное в походных условиях? (установка палатки, приготовление пищи, поиск и рубка дров, разжигание костра, гигиенические процедуры) *нужное подчеркнуть или дополнить* |
| Можешь ли самостоятельно спуститься с коляски на землю и подняться обратно? |
| В какой посторонней помощи нуждаешься в походных условиях? |
| Представь свой вариант программы одного дня Акции, включающий спортивные и интеллектуально-творческие части (*на обратной стороне заявки)* |
| Какое туристическое снаряжение ты можешь взять с собой? (палатка, спальный мешок, турист. коврик, котелок и др.) |
| Какую помощь можешь оказать по подготовке и проведению Акции? |
| Членство в ВОИ (уникальный номер члена ВОИ): |
| Дата заполнения анкеты Подпись |

Приложение №2

 к Положению о проведении Межрегиональной туристической акции

 Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023»

 для людей с инвалидностью 

Приложение №3

 Межрегиональной туристической акции

 Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023»

 для людей с инвалидностью

Сведения о приезде, отъезде участников

Субъект СФО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ мобильного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В том числе колясочников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прибытие в г. Абакан Аэропорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , время прибытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ж\д вокзал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, время прибытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № рейса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № поезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № вагона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отъезд из г. Абакан Аэропорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_, время убытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ж\д вокзал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, время убытия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № рейса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № поезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № вагона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись председателя

Региональной организации:

Приложение №4

 Межрегиональной туристической акции

 Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023»

 для людей с инвалидностью

 **СОГЛАСИЕ**

**на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих контактных данных, которые могут быть использованы для передачи третьим лицам\***

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

 (Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, серия и № документа)

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

 (когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия**\*** **Хакасской республиканской региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»** (далее оператор), расположенной по адресу Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, д. 64, п/о № 17, а/я 178, с моими персональными данными, указанными в Анкете - заявке на участие (Приложение № 1) на участие **в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023» для людей с инвалидностью** в команде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ региональной организации ВОИ.

Цель обработки персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023» для людей с инвалидностью в СФО ВОИ с 17 – 24 июля 2023 г., корректного оформления документов, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;

- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).

Настоящие согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Приложение №4.1

 Межрегиональной туристической акции

 Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023»

 для людей с инвалидностью

**СОГЛАСИЕ**

**на распространение (передачу) моих персональных данных \***

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

 (Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, серия и № документа)

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

 (когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия**\*** **Хакасской республиканской региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»** (далее оператор), расположенной по адресу Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, д. 64, п/о № 17, а/я 178, с моими персональными данными, указанными в Анкете - заявке на участие (Приложение № 1) на участие **в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023» для людей с инвалидностью** в команде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ региональной организации ВОИ.

Цель передачи персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2023» для людей с инвалидностью в СФО ВОИ с 17 – 24 июля 2023 г., корректного оформления документов, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящие согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_