

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Начальник управления по физической культуре и спорту Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области

А.Г. Шатохин

«23» мая 2025 года

**«СОГЛАСОВАНО»**

Директор ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост»

Н.Ю. Савченко

«23» мая 2025 года

**«СОГЛАСОВАНО»**

Генеральный директор  
ООО «ССК «Стальной Азарт»

В.О. Соколов

«23» мая 2025 года

**«СОГЛАСОВАНО»**

Президент РФСОО «Федерации многоборья ГТО Тюменской области»

Д.В. Кичаков

«23» мая 2025 года

**«СОГЛАСОВАНО»**

Директор филиала АНО ДПО ЦРВСП в Тюменской области

И.В. Ревякин

«23» мая 2025 года

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении межрегионального открытого Турнира  
по «Многоборью готов к труду и обороне» в Тюменской области,  
посвященного 80-ой годовщине Победы в Великой Отечественной войне**

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Межрегиональный открытый Турнир по «Многоборью готов к труду и обороне» в Тюменской области, посвященный 80-ой годовщине Победы в Великой Отечественной войне (далее – Турнир) проводится в соответствии с:

- календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2025 год, утвержденным приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 670 от «12» декабря 2024 года;
- требованиями безопасного и квалифицированного обращения с оружием в соответствии с правилами вида спорта «Практическая стрельба», утвержденными приказом Минспорта от 08 августа 2019 года № 624;
- приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 84 от 18.02.2022 г. «о государственной аккредитации региональных общественных организаций Тюменской области»;
- требованиями о запрете на противоправное влияние на результаты спортивных соревнований (манипулирование официальными спортивными соревнованиями), требования о запрете на участие в азартных играх в

букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», требования о предотвращении конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, а также перечень мер, направленных на реализацию таких требований;

- методическими рекомендациями по организации и выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденными Минспортом России от 29 мая 2023 года.

Турнир проводится с целью:

- развития и популяризации вида спорта «Многоборье готов к труду и обороне»;

- улучшения физической и технической подготовленности допризывной и призывной молодежи, формирования готовности преодолевать трудности военной службы;

- вовлечение граждан в систематические занятия физической культурой и спортом.

Задачами проведения Турнира являются:

- популяризация комплекса ГТО среди всех категорий населения;
- повышение уровня физической подготовленности населения;
- выполнение разрядных нормативов Единой Всероссийской спортивной квалификации;
- пропаганда здорового образа жизни;
- выявление сильнейших команд.

## **II. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ТУРНИРА**

Турнир проводится на территории Спортивного стрелкового клуба «Стальной азарт» (11 км Ялуторовского тракта) 20-21 сентября 2025 года.

## **III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области - «Организатор 1» определяет условия проведения Турнира, предусмотренные настоящим Положением. Непосредственное проведение Турнира возлагается на:

- Филиал автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Центр развития военно-спортивной подготовки и патриотического воспитания молодежи» в Тюменской области «Организатор 2»;

- Государственное автономное учреждение дополнительного образования Тюменской области Региональный центр допризывной подготовки и патриотического воспитания «Аванпост» - «Организатор 3»;

- Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация многоборья ГТО Тюменской области» «Организатор 4»;

- Спортивный стрелковый клуб «Стальной азарт» «Организатор 5».

«Организатор 1» делегирует все права и обязанности по организации и проведению Турнира «Организатору 2» и «Организатору 3».

Распределение иных прав и обязанностей проведения Турнира, осуществляется в соответствии с Распределением прав и обязанностей организаторов Турнира согласно приложению №1 к настоящему положению.

#### **IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ**

К участию в Турнире допускаются юноши и девушки, мужчины и женщины в возрастных категориях 14-15 лет, 16-17 лет, 18-20 лет, 21-23 года, 24-34 года, 35+ лет.

Возраст участников определяется на день проведения Турнира – 20.09.2025 года.

К участию в Турнире допускаются спортсмены без спортивной квалификации.

Состав команды: 4 – юноши (мужчины), 1 – девушка (женщина).

#### **V. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ**

Программа Турнира включает личные и командные соревнования.

Набор упражнений в комплексах:

| № комплекса | Набор упражнений                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Условия                                                                                      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1           | - Бег (2,3 км)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Победителем является тот, кто покажет наименьшее время.                                      |
| 2           | - Стрельба из пистолета/карабина с различных положений                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Победителем является тот, кто наберет наибольшее количество баллов за наименьшее время.      |
| 3           | - отжимания; - прыжки на скакалке; - махи гири; - подъем гантелей; - кардио упражнения; - зашагивания на куб; - броски медбола; - приседания; - бурпи; - подтягивания; - носки к перекладине; - носки к кольцам; - канат; - рывок/толчок гири; - рывок гантели; -взятие гантели; - становая тяга гири; - становая тяга штанги; -прыжки на куб; - зашагивания на куб с весом; - байк; - бег челночный; - и другие упражнения | Победителем является тот, кто покажет наименьшее время или наибольшее количество повторений. |

\*последовательность, количество и набор упражнений может меняться и будет оглашен в день проведения Турнира.

Оценка выполнения каждого вида испытаний осуществляется судейской коллегией, оценивающей правильность выполнения упражнений и производящие подсчет количества повторений. Также судьи фиксируют нарушения.

Турнир проводится в соответствии с Методическими рекомендациями по организации и выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского

физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) к Государственным требованиям Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденными Министерством спорта Российской Федерации 29 мая 2023 года.

## **VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

В каждом комплексе среди участников в своей возрастной категории определяется рейтинг по баллам, согласно системе подсчета. Результаты по итогу 2 комплексов суммируются. Участник, который набрал наибольшее количество баллов, занимает первое место. Далее места распределяются согласно набранным баллам.

Для подведения командного зачета суммируются набранные баллы участников команды в своей возрастной категории. Команда, которая набрала наибольшее количество баллов, занимает первое место. Далее места распределяются согласно набранным баллам. При равном количестве баллов у команд, победителем считается команда, участники которой имеют наибольшее количество призовых мест.

Для всех категорий будет действовать единая балльная система подсчета очков: спортсмен получает количество баллов равное, своему месту в соответствии с таблицей, представленной в Приложении № 2.

В случае, если несколько спортсменов в одном задании показали одинаковый результат, им присваивается соответствующее количество баллов. Спортсмены, следующие далее по рейтингу, получают место и количество баллов согласно своему порядковому номеру в рейтинге, к примеру: 100,100, 95 90...

По усмотрению ГСК начисление баллов в отдельных заданиях может иметь дополнительный коэффициент (повышающий или понижающий), что будет оговорено при объявлении задания.

При наличии спортсменов, набравших одинаковое совокупное количество баллов по итогам прохождения всех заданий, победителем считается спортсмен, который показал лучший результат выполнения последнего задания. В случае совпадения результатов последнего задания, сравнение ведется по результатам предыдущего задания и т.д.

В заданиях на время с временными ограничениями все повторения, которые не были выполнены спортсменом, штраф за фальстарт (преждевременное начало работы) прибавляются в виде штрафных секунд к основному времени выполнения задания (каждое невыполненное повторение упражнений соответствует одной штрафной секунде, штраф за фальстарт соответствует пяти штрафным секундам).

ГСК оставляет за собой право вносить корректировки в таблицу лидеров в случае выявления дополнительных обстоятельств выполнения или судейства задания.

В случае дисквалификации спортсмена его место присуждается спортсмену, занимающему в таблице лидеров следующую по порядку позицию.

Порядок подачи и рассмотрения протестов осуществляется согласно Правилам.

## **VII. НАГРАЖДЕНИЕ**

Участники, занявшие 1,2,3 места в личном зачете среди юношей и девушек, мужчин и женщин в каждой возрастной категории, награждаются дипломами, медалями.

Команды, занявшие 1,2,3 места в командном зачете в каждой возрастной категории, награждаются дипломами, медалями, кубками.

## **VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Норматив расходов на проведение соревнований устанавливается на основании распоряжения Правительства Тюменской области от 26.12.2005г. № 1201-рп «Об установлении нормативов финансового обеспечения расходов на организацию и проведение официальных спортивных соревнований, физкультурных мероприятий, учебно-тренировочных мероприятий и других мероприятий по подготовке к спортивным соревнованиям» в пределах средств областного бюджета, выделенных на проведение мероприятия.

Расходы по организации и проведению Турнира осуществляются за счет средств РФСОО «Федерации многоборья ГТО Тюменской области» (подготовка места проведения, оплата привлеченных специалистов).

Расходы, связанные с проведением Турнира, в том числе: аренда галерей и стрелкового оружия, трансфер участников, приобретение призового фонда, фото и видеообеспечение, обеспечение питания, питьевого режима, приобретение полиграфии, сувенирной и имиджевой продукции, медицинского обеспечения несет ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост».

Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей (проезд, проживание, питание) несут командирующие организации.

## **IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, АНТИДОПИНГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей на Турнире осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

Участие в Турнире осуществляется только при наличии оригинала полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску участников на каждого участника Турнира.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и



обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками Турнира требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение). Главный судья контролирует обязанности коменданта Турнира по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

Представители спортивных делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение спортивных делегаций во время проведения Турнира, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

Антидопинговое обеспечение спортивных мероприятий в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Минспорта России от 24.06.2021 № 464.

Перевозка участников Турнира к месту проведения Турнира осуществляется в соответствии с требованиями: Федерального закона Российской Федерации «О безопасности дорожного движения» № 196-ФЗ от 10.12.1995 г., Федерального закона Российской Федерации от 14 июня 2012 г. № 67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозке пассажиров метрополитеном», Постановления Правительства РФ от 01.10.2020 №1586 «Об утверждении правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом», Постановления Правительства РФ от 23.09.2020 №1527 «Об утверждении Правил организационной перевозки группы детей автобусами».

В целях выполнения комплекса мер по реализации Национального плана борьбы с допингом в российском спорте, принятого Независимой общественной антидопинговой комиссией 1 февраля 2017 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 июля 2017 года № 1456-р, спортсмены и тренеры, принимающие участие в официальных спортивных соревнованиях, должны пройти обучение и получить сертификат на знание антидопинговых правил.

## **Х. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Все участники Турнира должны зарегистрироваться на сайте <https://necrossfit.ru/>.

Списки спортсменов, участвующих в Турнире, расписание спортивных соревнований и расписание потоков спортсменов будут опубликованы в группе РФСОО «Федерация многоборья ГТО Тюменской области» социальной сети ВКонтакте <https://vk.com/gtosport.tyumen> за 2 дня до начала Турнира.

Для предварительной регистрации на участие в Турнире необходимо отправить заявку инструктору-методисту филиала АНО ДПО «ЦРВСП» в Тюменской области – Чудинову Дмитрию Олеговичу, контактный телефон:

- 8-982-923-91-00, почта: - [chudinov.do@crvsp.ru](mailto:chudinov.do@crvsp.ru).

Общее количество участников Турнира не может превышать 200 человек. При поступлении большего количества заявок приоритет получает команда, направившая заявку, соответствующую требованиям настоящего Положения, раньше других по дате и времени поступления на электронную почту Организатора 2.

Тренер (представитель) обязан предоставить в комиссию по допуску следующие документы:

- именную заявку по установленной форме (Приложение № 3), заверенную врачом и печатью медицинского учреждения;
- паспорт или документ, удостоверяющий личность каждого участника;
- договор (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев;
- медицинское заключение о допуске к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО на участника, выданное лечебным учреждением на основании приказа Минздрава России от 23.10.2020 №1144н.
- согласия на обработку персональных данных и согласия на обработку персональных данных, разрешенных на распространение для несовершеннолетних участников и (приложение № 4,5,6,7,8) или согласия на обработку персональных данных и согласия на обработку персональных данных, разрешенных на распространение для совершеннолетних участников (приложение № 9,10,11,12,13).

Заявки на участие подаются до 08.09.2025 года.

Ответственный за проведение Турнира инструктор-методист филиала АНО ДПО ЦРВСП в Тюменской области – Чудинов Дмитрий Олегович, контактный телефон: - 8-982-923-91-00.

**Оргкомитет Турнира оставляет за собой право вносить  
изменения в данное положение**

**Данное Положение является официальным вызовом на Турнир**

Исполнитель: Чудинов Дмитрий Олегович, инструктор-методист  
филиала АНО ДПО «ЦРВСП» в Тюменской области, 8-982-923-91-00

### Распределение прав и обязанностей организаторов Турнира

| <i>№<br/>п/п</i> | <i>Наименование работы</i>                                                                       | <i>Сроки</i>                          | <i>Ответственный<br/>организатор</i> |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 1                | Предоставление спортивного объекта                                                               | В дни проведения Турнира              | Организатор 5                        |
| 2                | Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Турнира | В дни проведения Турнира              | Организатор 2,3,5                    |
| 3                | Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Турнира                 | За 30 дней до начала Турнира          | Организатор 2                        |
| 4                | Организация медицинского обеспечения                                                             | В дни проведения Турнира              | Организатор 3                        |
| 5                | Предоставление наградной атрибутики                                                              | Не позднее 2-х дней до начала Турнира | Организатор 3                        |
| 6                | Работа со средствами массовой информации по проведению Турнира                                   | В дни проведения Турнира              | Организатор 2,3                      |
| 7                | Формирование судейской бригады                                                                   | В дни проведения Турнира              | Организатор 4                        |
| 8                | Подготовка места проведения Турнира в соответствии с правилами по виду спорта                    | В дни проведения Турнира              | Организатор 2,3,4                    |
| 9                | Организация и проведение Турнира в соответствии с правилами по виду спорта                       | В дни проведения Турнира              | Организатор 3,4                      |
| 10               | Организация и проведение церемонии открытия, награждения и закрытия Турнира                      | В дни проведения Турнира              | Организатор 3,4                      |
| 11               | Организация питания участников Турнира                                                           | В дни проведения Турнира              | Организатор 3,4                      |



**СИСТЕМА ПОДСЧЕТА ОЧКОВ**

| 100-бальная система           |       |
|-------------------------------|-------|
| Результат спортсмена/ команды | Баллы |
| 1                             | 100   |
| 2                             | 95    |
| 3                             | 90    |
| 4                             | 85    |
| 5                             | 80    |
| 6                             | 75    |
| 7                             | 70    |
| 8                             | 65    |
| 9                             | 60    |
| 10                            | 55    |
| 11                            | 50    |
| 12                            | 45    |
| 13                            | 40    |
| 14                            | 35    |
| 15                            | 30    |
| 16                            | 25    |
| 17                            | 20    |
| 18                            | 15    |
| 19                            | 10    |
| 20                            | 5     |
| 21                            | 0     |

**Заявка**  
**Для участия команды \_\_\_\_\_ (наименование МО/города)**  
**в межрегиональном открытом Турнире**  
**по «Многоборью готов к труду и обороне» в Тюменской области,**  
**посвященном 80-ой годовщине Победы в Великой Отечественной войне**

| №<br>п/<br>п | Фамилия, имя, отчество | Дата<br>рождения<br>(полных<br>лет) | Домашний адрес | Данные документа,<br>удостоверяющего<br>личность<br>(паспорт/свидетельство о<br>рождении), ИНН, СНИЛС) | Допуск лечебного<br>учреждения |
|--------------|------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|              |                        |                                     |                |                                                                                                        |                                |
|              |                        |                                     |                |                                                                                                        |                                |
|              |                        |                                     |                |                                                                                                        |                                |
|              |                        |                                     |                |                                                                                                        |                                |
|              |                        |                                     |                |                                                                                                        |                                |
|              |                        |                                     |                |                                                                                                        |                                |

Всего допущено \_\_\_\_\_ участников. Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *ФИО полностью; печать медицинского*  
*учреждения*

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка подписи; МП*

Официальный представитель группы спортсменов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка подписи*

Тренер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка подписи*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 год

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных на обработку персональных данных в связи с участием несовершеннолетнего субъекта персональных данных в физкультурном/спортивном мероприятии**

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
серия и номер дата и наименование выдавшего органа

дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
контактная информация \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных

являясь законным представителем моего/ей несовершеннолетнего(ей) сына/дочери/подопечного (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. сына/ дочери/ подопечного, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(далее – несовершеннолетний субъект персональных данных)

на основании:

реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью участия несовершеннолетнего субъекта персональных данных в физкультурном/спортивном мероприятии

(указать наименование официального физкультурного/спортивного мероприятия)

(далее – физкультурное/спортивное мероприятие), а также обработки и освещения результатов вышеуказанного мероприятия и осуществления деятельности Оператора в области спорта:

даю согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Широтная, 216 (далее – Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих персональных данных

несовершеннолетнего субъекта персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии); гражданство; год, месяц, дата рождения; место регистрации и фактического проживания; реквизиты документов, удостоверяющих личность с указанием регистрации; сведения о допуске по медицинским показаниям; медицинская справка, заключение; диагноз; данные и реквизиты документа о прививках и/или отводах от них; сведения об инвалидности (при наличии), в том числе подтверждающих документов; место учебы/работы, должность; образование; спортивный разряд; спортивное звание; вид спорта; спортивные достижения; результат участия в физкультурном мероприятиях и спортивных мероприятиях; справка школьника с фотографией; студенческих билетов; сведения о наличии специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений, серия, номер и др. реквизиты документа, подтверждающего наличие специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений; контактный телефон; адрес электронной почты; данные полиса обязательного/добровольного медицинского страхования; фото, видео-изображение, уникальный идентификационный номер в АИС ГТО, другие персональные данные

(при наличии заполняется законным представителем субъекта персональных данных).

Также даю согласие на обработку моих персональных данных, как законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего мои полномочия; номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес;.

Оператор вправе передавать персональные данные несовершеннолетнего субъекта персональных данных федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта, а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего субъекта персональных данных.

Подпись законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

20 Г.

Подпись несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных на обработку персональных данных, разрешенных для распространения в связи с участием несовершеннолетнего субъекта персональных данных в физкультурном/спортивном мероприятии**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
серия и номер дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
контактная информация \_\_\_\_\_,  
номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных

являясь законным представителем моего/ей несовершеннолетнего(ей) сына/дочери/подопечного (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. сына/дочери/подопечного, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
(далее – несовершеннолетний субъект персональных данных)  
на основании: \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обработки и освещения результатов физкультурного/спортивного мероприятия, в связи с участием несовершеннолетнего субъекта персональных данных в физкультурном/спортивном мероприятии

\_\_\_\_\_ (указать наименование официального физкультурного/спортивного мероприятия)  
(далее – физкультурное/спортивное мероприятие), а также обработки и освещения результатов физкультурного/спортивного мероприятия и осуществления деятельности Оператора в области спорта:

подтверждаю свое согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Широтная, 216 (далее - Оператор), на распространение персональных данных несовершеннолетнего субъекта персональных данных, включая фамилию, имя, отчество (при наличии); гражданство; год, месяц, дата рождения; место учебы/работы, должность; образование; спортивный разряд; спортивное звание; вид спорта; спортивные достижения; результат участия в физкультурном мероприятиях и спортивных мероприятиях; сведения о наличии специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений, серия, номер и др. реквизиты документа, подтверждающего наличие специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений; фото, видео-изображение, путем публикации на сайте Оператора; в социальных сетях Оператора; размещение на интерактивных стендах Оператора; размещения в роликах (видеоматериалах), фото-материалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления деятельности Оператора.

В рамках согласия, я уведомлен о доступе неограниченного круга лиц к персональным данным несовершеннолетнего субъекта персональных данных.

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа)

установлены/не установлены  
неограниченным кругом лиц: для следующих категорий и перечня персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** категории и перечень персональных данных, для которых установлен запрет или условие

\_\_\_\_\_

категории и перечень персональных данных

условия и запреты, определяемые законным представителем несовершеннолетнего субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_

заполняется по желанию субъекта персональных данных

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться

установлены/не установлены

Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** условия, определяемые самим субъектом

\_\_\_\_\_

условия, определяемые самим субъектом, заполняется по желанию субъекта персональных данных

Также даю согласие на обработку моих персональных данных, как законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего мои полномочия; номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес;.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего субъекта персональных данных.

Подпись законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет \_\_\_\_\_

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных на обработку персональных данных в связи с участием несовершеннолетнего субъекта персональных данных в съемке (создании) фото - и (или) видео материалов**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
серия и номер дата и наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_,  
дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

контактная информация \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,  
номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных

являясь законным представителем моего/ей несовершеннолетнего(ей) сына/дочери/подопечного (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. сына/ дочери/ подопечного, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(далее – несовершеннолетний субъект персональных данных)

на основании: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и

с целью участия несовершеннолетнего субъекта персональных данных в съемке и создания фото – и (или) видео материалов в рамках осуществления деятельности Оператора, осуществления деятельности Оператора в области спорта,

даю согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Широтная, 216 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих персональных данных несовершеннолетнего субъекта персональных данных:

фамилия, имя, отчество; фото и (или) видео-изображение; другая информация: \_\_\_\_\_

(указать)

необходимая, в связи с его участием в съемке (создании) видео и (или) фотоматериалов в рамках \_\_\_\_\_.

Я даю свое согласие на фото и (или) видеосъемку несовершеннолетнего субъекта персональных данных в \_\_\_\_\_.

(место проведения съемки).

Я информирован(а), что организатор съемки (создания) фото – и (или) видео материалов гарантирует обработку фото и (или) видеоматериалов несовершеннолетнего субъекта персональных данных в соответствии с интересами организатора съемки (создания) фото – и (или) видео материалов.

Также даю согласие на обработку моих персональных данных, как законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего мои полномочия; номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего субъекта персональных данных.

Подпись законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет \_\_\_\_\_

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**  
**в связи с участием несовершеннолетнего субъекта персональных данных в съемке (создании) фото - и (или) видео материалов**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
серия и номер дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
контактная информация \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных  
являясь законным представителем моего/ей несовершеннолетнего(ей) сына/дочери/подопечного (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. сына/ дочери/ подопечного, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
(далее – несовершеннолетний субъект персональных данных)  
на основании: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью осуществления деятельности Оператора в области спорта, в связи с участием в съемке (создании) фото - и (или) видео материалов, подтверждаю свое согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Широтная, 216 (далее - Оператор), на распространение персональных данных несовершеннолетнего субъекта персональных данных, включая фамилию, имя, отчество; фото и (или) видео-изображение; другую информацию: \_\_\_\_\_,  
(указать)

путем публикации на сайте Оператора; в социальных сетях Оператора; размещения на интерактивных стендах Оператора; размещения в роликах (видеоматериалах), фото материалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления деятельности Оператора.

В рамках согласия, я уведомлен о доступе неограниченного круга лиц к персональным данным несовершеннолетнего субъекта персональных данных.

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа)  
установлены/не установлены  
неограниченным кругом лиц: для следующих категорий и перечня персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** категории и перечень персональных данных, для которых установлен запрет или условие

\_\_\_\_\_  
категории и перечень персональных данных  
условия и запреты, определяемые законным представителем несовершеннолетнего субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
заполняется по желанию субъекта персональных данных  
В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться  
установлены/не установлены

Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** условия, определяемые самим субъектом

\_\_\_\_\_  
условия, определяемые самим субъектом, заполняется по желанию субъекта персональных данных

Также даю согласие на обработку моих персональных данных, как законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего мои полномочия; номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего субъекта персональных данных.

Подпись законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет \_\_\_\_\_



от \_\_\_\_\_  
фамилия родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_   
имя родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_   
отчество родителя (законного представителя)

**Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
(дата рождения родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_   
проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)  
в отношении \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю добровольное информированное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при получении первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, и не включенных в Перечень, но указанных в настоящем информированном добровольном согласии, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) может быть передана:

\_\_\_\_\_   
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_   
(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя), телефон)

Информированное добровольное согласие действительно на период участия в мероприятии.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных  
в связи с участием в физкультурных/спортивных мероприятиях**

Я, \_\_\_\_\_, *Ф.И.О. полностью*  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
*серия и номер* \_\_\_\_\_ *дата и наименование выдавшего органа*  
\_\_\_\_\_ *дата и наименование выдавшего органа*  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *по месту регистрации*  
контактная информация \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных*  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  
и с целью моего участия в физкультурном/спортивном мероприятии

\_\_\_\_\_ *(указать наименование официального физкультурного/спортивного мероприятия)*  
(далее – физкультурное/спортивное мероприятие), а также обработки и освещения результатов вышеуказанного мероприятия,  
обработки и освещения результатов физкультурного/спортивного мероприятия и осуществления деятельности Оператора в области  
спорта:

даю согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Широтная, 216 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); гражданство; год, месяц, дата рождения; адрес регистрации и фактического проживания; почтовый адрес; вид спорта; спортивное звание; спортивный разряд; сведения о наличии специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений, серия, номер и др. реквизиты документа, подтверждающего наличие специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений; образование; место учебы (работы), должность; спортивные достижения; реквизиты документа, удостоверяющих личность с указанием регистрации; серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность; студенческих билетов; справка школьника с фотографией; сведения о допуске по медицинским показаниям; медицинские справки и заключения; диагноз; данные и реквизиты документа о прививках и/или отводах от них; сведения об инвалидности, в том числе подтверждающих документов (при наличии); номер полиса обязательного/добровольного медицинского страхования; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; контактный номер телефона; адрес электронной почты; лицевой счет; результат участия в физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, уникальный идентификационный номер в АИС ГТО, другие персональные данные

\_\_\_\_\_ *(при наличии заполняется субъектом персональных данных)*

Оператор вправе передавать мои персональные данные ФНС России и его территориальным органам (о субъектах, являющихся физическими лицами, участвующими в мероприятиях, организуемых и проводимых Оператором); страховым организациям; лицензирующим и/или контролирующим и/или надзирающим органам государственной власти федерального, регионального и местного уровня управления (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); организациям, проводящим физкультурные мероприятия и спортивные мероприятия, в которых принимают участие участники проводимых физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий; Федерациям по видам спорта (федерального и регионального уровня); Федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта; а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьями 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, разрешенных им для распространения  
в связи с участием в физкультурных/спортивных мероприятиях**

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. полностью

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
серия и номер дата и наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_ дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по месту регистрации  
контактная информация \_\_\_\_\_,  
номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и  
с целью моего участия в физкультурном/спортивном мероприятии:

\_\_\_\_\_ (указать наименование официального физкультурного/спортивного мероприятия)  
(далее – физкультурное/спортивное мероприятие), а также обработки и освещения результатов физкультурного/спортивного  
мероприятия и осуществления деятельности Оператора в области спорта:

подтверждаю свое согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень,  
ул. Широтная, 216 (далее - Оператор), на распространение моих персональных данных, включая гражданство; год, месяц, дата рождения; адрес  
регистрации и фактического проживания; вид спорта; спортивное звание; спортивный разряд; сведения о наличии специальных званий,  
квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений, серия, номер и др. реквизиты документа, подтверждающего наличие  
специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений; образование; место учебы (работы), должность;  
спортивные достижения; результат участия в физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, путем публикации на сайте  
Оператора; в социальных сетях Оператора; размещения на интерактивных стендах Оператора; размещения в роликах (видеоматериалах), фото-  
материалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления деятельности Оператора.

В рамках согласия, я уведомлен о доступе неограниченного круга лиц к моим персональным данным.

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа)

установлены/не установлены

неограниченным кругом лиц: для следующих категорий и перечня персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** категории и перечень персональных данных, для которых установлен запрет или  
условие

\_\_\_\_\_ категории и перечень персональных данных

условия и запреты, определяемые самим субъектом

\_\_\_\_\_ заполняется по желанию субъекта персональных данных

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться  
установлены/не установлены

Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь  
для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных  
персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** условия, определяемые самим субъектом

\_\_\_\_\_ условия, определяемые самим субъектом, заполняется по желанию субъекта персональных данных

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и  
использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия  
производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия  
отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а)  
с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой  
области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может  
быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю  
Оператора.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных  
в связи с участием в съемке (создании) фото – и (или) видео материалов**

Я,

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
*серия и номер* *дата и наименование выдавшего органа*

\_\_\_\_\_  
*дата и наименование выдавшего органа*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
*по месту регистрации*

контактная информация \_\_\_\_\_,  
*номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных*  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и  
с целью осуществления съемки и создания фото – и (или) видео материалов в рамках осуществления деятельности  
Оператора, осуществления деятельности Оператора в области спорта,  
даю согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул.  
Широтная, 216 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций),  
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая  
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу  
(предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих моих персональных данных:  
фамилия, имя, отчество; фото и (или) видео-изображение; номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес,  
другая \_\_\_\_\_ информация:  
\_\_\_\_\_  
*(указать)*  
необходимая в связи с моим участием в съемке (создании) фото – и (или) видео материалов в рамках

Оператор вправе передавать мои персональные данные надзирающим органам государственной власти федерального, регионального и местного уровня управления (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); организациям, проводящим физкультурные мероприятия и спортивные мероприятия, в которых принимаю участие; Федерациям по видам спорта (федерального и регионального уровня, в соответствии с видом спорта); федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта; а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, разрешенных им для распространения  
в связи с участием в съемке (создании) фото – и (или) видео материалов**

Я,

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
серия и номер \_\_\_\_\_ дата и наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_  
дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
по месту регистрации

контактная информация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных  
в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и  
с целью осуществления деятельности Оператора в области спорта,  
подтверждаю свое согласие ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост», расположенному по адресу: 625053, Тюменская область, г. Тюмень, ул.  
Широтная, 216 (далее - Оператор) на распространение моих персональных данных, включая фамилию, имя, отчество; фото и (или) видео-  
изображение; \_\_\_\_\_ другую  
информацию \_\_\_\_\_,  
(указать)

путем публикации на сайте Оператора; в социальных сетях Оператора; размещения на интерактивных стендах Оператора; размещения в  
роликах (видеоматериалах), фотоматериалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления  
деятельности Оператора.

В рамках согласия, я уведомлен о доступе неограниченного круга лиц к моим персональным данным.

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа)  
установлены/не установлены  
неограниченным кругом лиц: для следующих категорий и перечня персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** категории и перечень персональных данных, для которых установлен  
запрет или условие

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *категории и перечень персональных данных*

условия и запреты, определяемые самим субъектом  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*заполняется по желанию субъекта персональных данных*

В рамках согласия мною \_\_\_\_\_ условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться  
установлены/не установлены  
Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь  
для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных  
персональных данных.

**В случае установления запретов и условий перечислить:** условия, определяемые самим субъектом

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

*условия, определяемые самим субъектом, заполняется по желанию субъекта персональных данных*

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения  
и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия  
производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия  
отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а)  
с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой  
области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое  
может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку  
представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ОТ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ имя  
\_\_\_\_\_ отчество

**Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

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

(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю добровольное информированное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при получении первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, и не включенных в Перечень, но указанных в настоящем информированном добровольном согласии, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) может быть передана:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

Информированное добровольное согласие действительно на период участия в мероприятии.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

**Региональная база данных  
талантливых детей и молодежи ТО**  
**Анкета участника № \_\_\_\_\_ /**

\* Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* направление достижения \_\_\_\_\_  
художественное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное

\* тип достижения \_\_\_\_\_  
например: баскетбол, хоровое пение, изобразительное искусство и т.д.

\* представляется учреждением: \_\_\_\_\_

**Личные сведения (печатными буквами)**

\* Ф.И.О.: \_\_\_\_\_ \* Пол: ☐ муж. ☐ жен.

Творческий псевдоним (ник), если есть: \_\_\_\_\_

\* Дата рождения: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г. Полных лет: \_\_\_\_

\* Адрес регистрации:

Область: \_\_\_\_\_ Район: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_

Нас. пункт: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

Адрес проживания (если не совпадает с регистрацией):

Область: \_\_\_\_\_ Район: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_

Нас. пункт: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_ дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ квартира: \_\_\_\_\_

\* Контактный телефон: домашний +7(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ сотовый: \_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_

**Сведения об образовании:**

\* Уровень образования: ВО: ☐ СПО: ☐ специалисты ☐ квалифицированные ☐ Доктор наук \* Класс, курс: \_\_\_\_\_  
☐ основное общее (9кл.) ☐ среднее общее (11кл.) ☐ среднего звена ☐ рабочие, ☐ Кандидат наук \* Год выпуска: \_\_\_\_\_  
☐ служащие

\* Место учебы (полное название): \_\_\_\_\_

Специальность/направление подготовки: \_\_\_\_\_

Квалификация: \_\_\_\_\_

\* Форма обучения ☐ очная ☐ заочная ☐ дистанционная

**Место работы:**

Место работы(полное название): \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Дата увольнения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Вид экономической деятельности организации**

- |                                                                                                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> сельское, лесное хозяйство, охота                                      | <input type="checkbox"/> производство эл/энергии, газа, воды                                                                   | <input type="checkbox"/> государственное управление, обеспечение военной                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> рыболовство, рыбоводство                                               | <input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. турагентства)                                                               | <input type="checkbox"/> безопасности, обязательное соц. обеспечение                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых                                             | <input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование)                                                          | <input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> обрабатывающие производства                                            | <input type="checkbox"/> образование                                                                                           | <input type="checkbox"/> строительство                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны                                                  | <input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда                                                              | <input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ре-<br>монт а/т средств, бытовых изделий | <input type="checkbox"/> и предоставление услуг (в т.ч. ИТ, бухгалтер, аудит,<br>право, PR, маркетинг, реклама, кадры, дизайн) | <input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных<br>и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения,<br>спорт, хим. чистка, парикмахерские) |

**Достижение: \*\*заполняется на одно мероприятие**

\* Название мероприятия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Место проведения: \_\_\_\_\_ Дата проведения: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Уровень мероприятия: ☐ региональный ☐ окружной ☐ межрегиональный ☐ всероссийский ☐ международный

\* Место (гран-при, 1,2,3): \_\_\_\_\_ индивидуальное ☐ в составе команды, коллектива ☐

Название коллектива: \_\_\_\_\_

\* Документ, подтверждающий достижение: \_\_\_\_\_  
например: диплом, протокол, грамота и т. д. \_\_\_\_\_ дата выдачи

Спортивный разряд, звание: \_\_\_\_\_ дата присвоения

\* Наименование учреждения, подготовившего участника: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. педагога/тренера: \_\_\_\_\_

Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ сотовый: \_\_\_\_\_

\* - поля обязательные для заполнения

\* Исполнитель \_\_\_\_\_  
\* тел. : \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

\* Руководитель организации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)