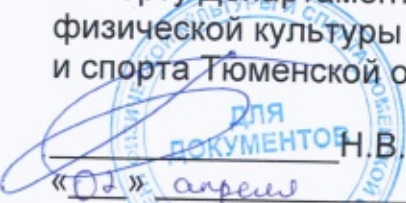


«УТВЕРЖДАЮ»

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


Н.В. Бекишева
«02» апреля 2026 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Исполняющий обязанности
директора Государственного
автономного учреждения
дополнительного образования
Тюменской области

«Региональный центр
допризывной подготовки и
патриотического воспитания
«Аванпост»


Ю.В. Бирюкова
«02» апреля 2026 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель
Региональной спортивной
общественной организации
«Федерация функционального
многоборья Тюменской области»


Д. С. Баев
«02» апреля 2026 г.


«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель директора
Филиала Центра «ВОИН» в
Тюменской области


Р.А. Луняшин
«01» апреля 2026 года

«СОГЛАСОВАНО»

Генеральный директор
Общество с ограниченной
ответственностью
Спортивный стрелковый
клуб «Стальной азарт»


В.О. Соколов
«02» апреля 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Кубка Тюменской области, посвященного памяти первого
директора филиала Центра «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря
Владимировича по функциональному многоборью

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Кубок Тюменской области, посвященный памяти первого директора филиала
Цentra «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря Владимировича по
функциональному многоборью (далее Турнир) проводится в соответствии с:

- календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных
мероприятий Тюменской области на 2026 год, утвержденным приказом
Департамента физической культуры и спорта Тюменской области от 15 декабря
2025 года № 456;

- правилами вида спорта «функциональное многоборье», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 346 (со всеми изменениями, действующими на дату проведения соревнования);
- приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 427 от 31.08.2023 г. «о государственной аккредитации региональных общественных организаций Тюменской области»;
- решением общего собрания и собрания правления региональной спортивной общественной организации «Федерация функционального многоборья Тюменской области» от 14 августа 2023 г.;
- 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.

Турнир проводится с целью:

развития и популяризации вида спорта функциональное многоборье;

- 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 функционального многоборья среди всех категорий населения;
повышение уровня физической подготовленности населения;

- выполнение разрядных нормативов Единой Всероссийской спортивной квалификации;

выявление сильнейших команд.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Место проведения: Общество с ограниченной ответственностью Спортивный стрелковый клуб «Стальной азарт», 11 км Ялуторовского тракта.

Сроки проведения: **17 мая 2026 года.**

III. ОРГАНИЗАТОРОВ МЕРОПРИЯТИЯ

Департамент физической культуры и спорта Тюменской области - «Организатор 1» определяет условия проведения Турнира, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Турнира возлагается на:

Филиал Центра «ВОИН» в Тюменской области – «Организатор 2»;

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

- Региональная спортивная общественная организация «Федерация функционального многоборья Тюменской области» – «Организатор 4»;

Общество с ограниченной ответственностью Спортивный стрелковый клуб «Стальной азарт» - «Организатор 5».

«Организатор 1» делегирует все права и обязанности по организации и проведению Турнира «Организатору 2,3,4».

«Организатор 1» делегирует все права и обязанности по организации и проведению Турнира «Организатору 2,3,4».

Распределение иных прав и обязанностей проведения Турнира осуществляется в соответствии с Распределением прав и обязанностей организаторов Турнира согласно приложению № 1 к данному Положению.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Турнире допускаются индивидуальные спортсмены и сборные команды Тюменской области.

Возраст участников определяется на день проведения Турнира – 17.05.2026 года.

К участию в Турнире допускаются спортсмены без спортивной квалификации и имеющие медицинский допуск.

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

Турнир проводится по возрастным группам и весовым категориям:

Возрастная группа	Весовые категории
14-15 лет (юноши)	Абсолютная
14-15 лет (девушки)	Абсолютная
16-17 лет (юноши)	Абсолютная
16-17 лет (девушки)	Абсолютная
18-20 лет (юниоры)	Абсолютная
18-20 лет (юниорки)	Абсолютная
21 год и старше (мужчины)	Абсолютная
21 год и старше (женщины)	Абсолютная

Набор упражнений в комплексах:

№ комплекса	Набор упражнений	Условия
1	- Взятие штанги на грудь.	Победителем является тот, кто покажет взятие максимального веса в лучшей засчитанной попытке.
2	- ходьба на руках, - рывок гантели - выбросы гантели из положения седа в положение стоя на прямые руки.	Победителем является тот, кто выполнит большее количество повторений, за заданный отрезок времени.
3	-отжимания в стойке на руках -двойные прыжки на скакалке -становая тяга штанги	Победителем является тот, кто покажет наименьшее время.

4	-подъемы штанги с плеч над головой -выходы силой на перекладине	Победителем является тот, кто быстрее выполнит заданное количество упражнений. В том случае, если спортсмен не успевает выполнить заданное количество упражнений, включенных в раунд, его результатом будет количество повторений упражнений, которые он успел сделать в отведенное время.
5	- подтягивания киппингом до уровня груди, - подъемы ног к перекладине,	Победителем является тот, кто выполнит большее количество повторений, за заданный отрезок времени.

*последовательность, количество и набор упражнений может меняться и будет оглашен дополнительно.

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

17 мая

08.00-09.30 – заезд, регистрация, мандатная комиссия;

09.30-10.00 – торжественное открытие;

10.00-18.00 – соревнования;

18.00-18.30 – подведение итогов. Торжественное закрытие, награждение;

18.30 – убытие команд.

В программе могут быть внесены изменения соответственно фактическому количеству участников.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

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

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 набранных баллов. При равном количестве баллов у команд, победителем считается команда, участники которой имеют наибольшее количество призовых мест.

Для всех категорий будет действовать единая бальная 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, 97, 94...

В случае, если общее количество участников, представленных на Турнире, превышает 40 человек, спортсмены, не попавшие в число призеров, получают ноль баллов.

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.

Формирование итоговых протоколов в личном и командном зачете и выдача представителям сборных команд на бумажном носителе будет производиться после проведения церемонии награждения.

Отчет о проведении Турнира, итоговые протоколы, список судейской коллегии предоставляются АНО «72Спорт» течение 3-х дней после окончания Турнира.

Для победителей и призеров юга Тюменской области – (приложение №14) предоставляются в Государственное автономное учреждение Тюменской области «Центр подготовки спортивного резерва и студенческих сборных команд» в течение 3-х дней после окончания Турнира.

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 Турнира 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 Региональной спортивной общественной организации «Федерация функционального многоборья Тюменской области» (Организатор 4) (подготовка места проведения, оплата привлеченных специалистов по договорам гражданско-правового характера).

Расходы, связанные с проведением Турнира, в том числе: трансфер участников, приобретение призового фонда, фото и видеообеспечение, обеспечение питания, питьевого режима, приобретение полиграфической, сувенирной и имиджевой продукции; медицинского обеспечения несет Государственное автономное учреждение дополнительного образования Тюменской области «Региональный центр допризывной подготовки и патриотического воспитания «Аванпост» (Организатор 3).

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

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, АНТИДОПИНГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

Турнир проводится на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Участие в Турнире осуществляется только при наличии оригинала полиса обязательного медицинского страхования, а также документа о страховании жизни и здоровья спортсмена при травмах и несчастных случаях, которые предоставляются в комиссию по допуску на каждого участника Турнира.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020г. № 1144н «О Порядке 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».

Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками Турнира требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения Турнира 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 членов спортивных делегации 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».

Участники и организаторы Турнира используют средства индивидуальной защиты, за исключением периода соревновательной и тренировочной

деятельности (для спортсменов и спортивных судей) (данный пункт применяется при наличии ограничительных и профилактических мер).

Представители спортивных делегации осуществляют термометрию, следят за отсутствием симптомов ОРВИ, незамедлительно информируют медицинский персонал и Организатора 2 Турнира при выявлении лиц с температурой и симптомами ОРВИ во время проведения Турнира (данный пункт применяется при наличии ограничительных и профилактических мер).

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 центра «ВОИН» в Тюменской области – Чудинову Дмитрию Олеговичу, контактный телефон:

- 8-982-923-91-00, почта: - chudinov.do@crvsp.ru.

Общее количество участников Турнира не может превышать 150 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 12.05.2026 года.

Ответственный за проведение Турнира инструктор-методист Филиала центра «ВОИН» в Тюменской области – Чудинов Дмитрий Олегович, контактный телефон: - 8-982-923-91-00.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

Исполнитель: Чудинов Дмитрий Олегович, инструктор-методист Филиала центра «ВОИН» в Тюменской области, 8-982-923-91-00

Распределение прав и обязанностей организаторов Турнира

№ п/п	Наименование работы	Сроки	Ответственный организатор
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 2,4,5
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Турнира	За 30 дней до начала Турнира	Организатор 2,5
4	Организация медицинского обеспечения	В дни проведения Турнира	Организатор 2,3
5	Предоставление наградной атрибутики	Не позднее 2-х дней до начала Турнира	Организатор 2,3
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 2,4
10	Организация и проведение церемонии открытия, награждения и закрытия Турнира	В дни проведения Турнира	Организатор 2,4
11	Организация питания участников Турнира	В дни проведения Турнира	Организатор 2,3
12	Предоставление отчета о проведение Соревнования в АНО «72Спорт»	В течение 3-х дней после соревнований	Организатор 3

СИСТЕМА ПОДСЧЕТА ОЧКОВ

100-бальная система	
Результат спортсмена/команды	Баллы
1	100
2	97
3	94
4	91
5	88
6	85
7	82
8	79
9	76
10	73
11	70
12	67
13	64
14	61
15	58
16	55
17	52
18	49
19	46
20	43
21	40
22	38
23	36
24	34
25	32
26	30
27	28
28	26
29	24
30	22
31	20
32	18
33	16
34	14
35	12
36	10
37	8
38	6
39	4
40	2

Заявка

Для участия команды _____ (наименование МО/города)
 В Кубке Тюменской области, посвященного памяти первого директора филиала Центра «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря Владимировича по «Многоборью готов к труду и обороне»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (полных лет)	Домашний адрес	Данные документа, удостоверяющего личность (паспорт/свидетельство о рождении), ИНН, СНИЛС)	Допуск лечебного 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 « _____ » _____ 2026 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 Кубок Тюменской области, посвященный памяти первого директора филиала Центра «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря Владимировича по функциональному многоборью.

(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 полномочие 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

Кубок Тюменской области, посвященный памяти первого директора филиала Центра «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря Владимировича по функциональному многоборью (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) установленные установленны

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

В рамках согласия мною _____ условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться заполняется по желанию субъекта персональных данных

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 полномочие 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 _____
дата и наименование выдавшего органа
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 полномочие 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

Кубок Тюменской области, посвященный памяти первого директора филиала Центра «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря Владимировича по функциональному многоборью

(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, 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 телефон; 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 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 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:

Кубок Тюменской области, посвященный памяти первого директора филиала Центра «ВОИН» в Тюменской области Ревякина Игоря Владимировича по функциональному многоборью

(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) _____ установленные/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 информированной 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, коровое 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 среднего звена квалифицированные рабочие, служащие Доктор наук * Класс, курс: ____
 основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) Кандидат наук * Год выпуска: ____
 * 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 безопасности, обязательное соц. обеспечение
<input type="checkbox"/> рыболовство, рыбоводство	<input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. турагентства)	<input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств
<input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых	<input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование)	<input type="checkbox"/> строительство
<input type="checkbox"/> обрабатывающие производства	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг
<input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны	<input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг (в т.ч. IT, бухгалтер, аудит, право, PR, маркетинг, реклама, кадры, дизайн)	<input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения, спорт, хим. чистка, парикмахерские)
<input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ремонт а/т средств, бытовых изделий		

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. _____
 Спортивный разряд, звание: _____
дата выдачи ____ / ____ / ____
дата присвоения ____ / ____ / ____
 * Наименование учреждения, подготовившего участника: _____
 Ф.И.О. педагога/тренера: _____
 Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) _____ сотовый: _____

* - поля обязательные для заполнения

* Исполнитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
 * тел. : _____

М.П.

* Руководитель организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)