

ЗАЯВЛЕНИЕ
о вступлении в члены Федерации

Я, _____
(ФИО полностью)

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка _____

(ФИО полностью)

(дата рождения)

прошу принять меня в члены Региональной общественной организации инвалидов «Федерация спорта глухих» Московской области (далее - Федерации) и зарегистрировать моего несовершеннолетнего ребенка в Федерации.

Разделяя уставные цели и задачи Федерации, обязуюсь исполнять возложенные на члена Федерации обязанности, в том числе: принимать участие в мероприятиях, проводимых Федерацией, оплачивать членские взносы в размере, порядке и в сроки, установленные Федерацией, а также своевременно информировать о смене контактной информации (адрес регистрации, фактического проживания, номера телефона, адрес электронной почты).

Я уведомлен (-на) о том, что неуплата членских взносов является основанием для принятия руководящими органами Федерации решения об исключении меня из членов Федерации.

Я подтверждаю достоверность сведений, изложенных мною в Анкете законного представителя несовершеннолетнего ребенка, являющейся Приложением к настоящему Заявлению.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

АНКЕТА

члена Федерации – законного представителя несовершеннолетнего ребенка

Данные законного представителя	
Фамилия, имя, отчество:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Адрес фактического проживания:	по месту регистрации _____ (заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с место регистрации)
Паспорт:	_____, выдан _____ (серия, номер) (дата выдачи) _____ (кем выдан) _____ (код подразделения)
Контактная информация	Телефон: _____ E-mail: _____
Данные несовершеннолетнего ребенка	
Фамилия, имя, отчество:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Адрес фактического проживания:	по месту регистрации _____ (заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с место регистрации)
Паспорт: Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет)	_____, выдан _____ (серия, номер) (дата выдачи) _____ (кем выдан) _____ (код подразделения)

ФИО родителей:	Мать: _____	
	Моб.телефон: _____	
	Отец: _____	
	Моб.телефон: _____	
Спортивная организация:		
Инструктор/Тренер:		
Квалификация:	Дисциплина	Разряд / звание / дата присвоения и № приказа
	_____	_____
	_____	_____
Наличие инвалидности да нет	Группа инвалидности _____	№ и дата МСЭ
	причина инвалидности _____	_____
	_____	_____
Я, как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" принимаю решение о предоставлении своих персональных данных Региональной общественной организации инвалидов «Федерация спорта глухих» Московской области и даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе. Цели обработки персональных данных связаны с осуществлением деятельности, определенной Уставом Федерации. <u>Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:</u> любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные, образование, место работы, категория и разряд в конкретном виде спорта, состояние здоровья, в том числе информация об инвалидности, другая информация. <u>Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:</u> обработка персональных данных, включая сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе опубликование в общедоступных источниках персональных данных Федерации (включая официальный сайт Федерации). <u>Способы обработки персональных данных:</u> с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации. Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме. Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.		
" _____ " _____ Г. _____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи)		

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.) (дата рождения)

паспорт: _____,

адрес регистрации: _____,

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____,

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, а также в качестве законного представителя несовершеннолетнего (при необходимости)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

руководствуясь статьями 9, 10 и 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю Региональной общественной организации инвалидов «Федерация спорта глухих» Московской области (далее — **Федерация**, Оператор) согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных представляемого мной несовершеннолетнего.

1. Цели обработки персональных данных

Персональные данные обрабатываются в целях:

- приема в члены Федерации;
- ведения реестра членов Федерации;
- организации тренировочного процесса;
- формирования спортивных сборных команд;
- оформления заявок на соревнования;
- оформления командирования спортсменов;
- оформления аккредитаций и пропусков;
- оформления страхования;
- оформления медицинского сопровождения;
- оформления выплат (грантов, премий, стипендий, призовых);
- оформления спортивной экипировки;
- взаимодействия с государственными органами;
- исполнения требований законодательства Российской Федерации;
- ведения бухгалтерского и налогового учета;
- защиты жизни и здоровья спортсменов;
- рассмотрения обращений и заявлений;
- ведения официального сайта Федерации;
- обеспечения деятельности Федерации в соответствии с ее Уставом.

2. Перечень персональных данных

Даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- паспортные данные;
- данные свидетельства о рождении;
- СНИЛС (при необходимости);
- ИНН (при необходимости);
- адрес регистрации и проживания;
- номера телефонов;
- адрес электронной почты;
- сведения о родителях (для несовершеннолетних);
- спортивная квалификация;
- сведения о спортивных достижениях;
- место учебы или работы;
- сведения об инвалидности;
- сведения о состоянии здоровья в объеме, необходимом для допуска к занятиям спортом и участию в соревнованиях;
- иные персональные данные, необходимые для достижения указанных целей обработки.

3. Специальные категории персональных данных

В соответствии со статьей 10 Федерального закона №152-ФЗ выражаю согласие на обработку специальных категорий персональных данных, включая сведения:

- о состоянии здоровья;
- об инвалидности;
- о медицинских ограничениях;
- о результатах медицинских обследований,

исключительно в объеме, необходимом для организации тренировочного процесса, участия в спортивных мероприятиях, оформления медицинского допуска и исполнения требований законодательства Российской Федерации.

4. Действия с персональными данными

Согласие предоставляется на совершение следующих действий:

- сбор;
- запись;
- систематизация;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение);
- извлечение;
- использование;
- передача;
- предоставление;
- доступ;
- обезличивание;
- блокирование;
- удаление;
- уничтожение.

Обработка может осуществляться как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

5. Передача персональных данных третьим лицам

Я выражаю согласие на передачу персональных данных в объеме, необходимом для достижения целей обработки, следующим категориям лиц:

- Министерству спорта Российской Федерации;
- Министерству физической культуры и спорта Московской области;
- Общероссийской спортивной федерации спорта глухих;
- Центрам спортивной подготовки;
- организаторам спортивных мероприятий;
- образовательным организациям;
- медицинским организациям;
- страховым организациям;
- транспортным организациям;
- гостиницам;
- организациям, осуществляющим оформление пропусков, аккредитаций и командировок;
- иным организациям и государственным органам, если такая передача предусмотрена законодательством Российской Федерации либо необходима для участия спортсмена в тренировочных мероприятиях и соревнованиях.

Передача осуществляется только в объеме, необходимом для достижения целей обработки.

6. Способы обработки

Обработка осуществляется:

- на бумажных носителях;
- в информационных системах персональных данных;
- с использованием средств автоматизации;
- без использования средств автоматизации.

7. Срок обработки

Настоящее согласие действует:

- в течение всего периода членства в Федерации;
- а также в течение трех лет после прекращения членства либо до достижения целей обработки;
- либо до момента отзыва согласия, если законодательством Российской Федерации не установлен иной обязательный срок хранения документов.

8. Отзыв согласия

Мне разъяснено право в любое время отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в адрес Федерации.

Отзыв согласия не влияет на законность обработки персональных данных, осуществленной до момента его получения Федерацией.

9. Подтверждение субъекта персональных данных

Мне разъяснены права субъекта персональных данных, предусмотренные Федеральным законом №152-ФЗ.

Настоящее согласие прочитано мной лично, его содержание понятно, согласие предоставляется добровольно.

(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 202__ г.
(дата)