«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа имени Героя Советско Союза Д.Ф. Кудрина»

С.Г. Леоненко

2025 г.

положение

об открытом первенстве города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященном Дню тренера, среди юношей до 14 лет (2013 – 2014 г.р.)

кинажолоп аишао . . .

Открытое первенство города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященное Дню тренера, среди юношей до 14 лет (2013 - 2014 г.р.) (далее - Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий города Зеленогорска на 2025 год, утвержденным приказом Муниципального казённого учреждения «Комитет по делам физической культуры и сорта г. Зеленогорска» от 27.12.2024 № 247, с целью развития и популяризации спортивной борьбы как вида спорта в городе Зеленогорске.

Задачи Соревнований:

- привлечение к систематическим занятиям физической культурой и спортом подростков;
 - пропаганда здорового образа жизни среди обучающихся;
- повышение спортивного мастерства обучающихся и получение опыта соревновательной деятельности;
- воспитание духовно-нравственных качеств личности, формирование доброго, вежливого, уважительного отношения к профессии тренера.

Настоящее положение регулирует вопросы, связанные с организацией и проведением Соревнований.

П. МЕСТО И СРОКИ И ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 7 - 8 ноября 2025 года в городе Зеленогорск Красноярского края в Детской спортивной школе борьбы (д/б «Прометей») Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа имени Героя Советского Союза Д.Ф. Кудрина» (далее - МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина), по адресу: ул. Первомайская, д.10.

ш. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ

Общее руководство по организации и проведению Соревнований возлагается на Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа имени Героя Советского Союза Д.Ф. Кудрина» (далее - МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина).

Главная судейская коллегия (далее — Γ СК):

- главный судья Соревнований: Сариев Азамат Макутович, спортивный судья 2 категории (т. +7-923-669-9949);
- главный секретарь Соревнований: Луценко Андрей Васильевич (т.+7-983-141-4002).

ІV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены, прошедшие надлежащую подготовку, имеющие медицинский допуск врача и страховой полис от несчастного случая.

Соревнования проводятся среди юношей 2013 - 2014 г.р.

Соревнования проводятся в весовых категориях до: 29 кг, 32 кг, 35 кг, 38 кг, 41 кг, 44 кг, 48 кг, 52 кг, 57 кг, 62 кг, 68 кг, 75 кг, 85 кг.

Основанием для допуска участника Соревнований по медицинским заключениям является заявка на участие в Соревновании с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии участника, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

	1 день (7 ноября). День приезда
до 17.00	Прибытие команд, размещение
17.00-18.00	Заседание мандатной коллегии судейской коллегии, взвешивание
	участников, жеребьевка
2000	2 день (8 ноября)
12.00 - 12.15	Церемония открытия
12.15 - 16.00	Предварительные, утешительные и финальные поединки
c 16.00	Подведение итогов. Награждение победителей и призеров.
	9 ноября - день отъезда

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования проводятся по правилам, утверждённым приказом Министерства спорта Российской Федерации от 10 января 2025 г. № 6.

Участники Соревнований выступают в индивидуальном зачете (личное первенство).

В каждой весовой категории разыгрываются первое, второе и два третьих места.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры Соревнований раздельно в каждой весовой категории награждаются медалями и дипломами МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с награждением (дипломы, медали) возлагаются на МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина.

Расходы, связанные с командированием участников Соревнований и их представителей (проезд, суточные, питание, проживание), обеспечивают

ІХ. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей на Соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353, а также требованиям правил по соответствующему виду спорта.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 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».

Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков утверждённым распространения COVID-19, Минспортом России и Роспотребнадзором 31 июля 2020 года с изменениями и дополнениями и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Об отдельных положениях постановлений государственного санитарного врача Российской по вопросам, связанным с распространением новой короновирусной инфекции (COVID-19)» от 20 июня 2022 г. № 18.

Соревнования проводятся при наличии медицинского персонала для оказания, в случае необходимости, первичной медико-санитарной помощи. Соблюдение требований по медицинскому обеспечению возлагается на МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина.

Ответственность за безопасность участников при проведении Соревнований несет МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина.

Участие в Соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, включая риски соревнований, который предоставляется в мандатную комиссию в день соревнований.

Х. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Заявка на Соревнования с визой врача, утвержденная руководителем организации по установленной форме (Приложение № 1) подается в ГСК в

мандатную комиссию.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого участника Соревнований:

- свидетельство о рождении (паспорт) гражданина Российской Федерации;
 - полис обязательного медицинского страхования;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- согласие законных представителей несовершеннолетнего спортсмена, разрешающего выступать на Соревнованиях (не достигшие возраста 18 лет до даты начала проведения Соревнований) (Приложение № 2);
- согласия на обработку персональных данных и на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта персональных данных (спортсмена) для распространения (публикации) (Приложение № 3).

Во вопросам организации и проведения Соревнований обращаться в ГСК.

Заявка для въезда в город Зеленогорск с указанием количества участников, представителей и судей подаются до 22 октября 2025 года на электронную почту: sportzelenogor@yandex.ru; телефон/факс 8 (39169) 3-34-03 (образец заявки размещен на сайте http://shzgr.ru/ в разделе Образец заявки).

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях <u>Открытое первенство города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина грекоримская борьба), посвященное Дню тренера, среди юношей до 14 лет (2013 – 2014 г.р.)</u>

	срон	ки проведения		мест	о проведен	RИЗ		
	№ п/п	Ф.И.О. спортсмена (полностью)	Число, месяц, год рождения	Спортивный разряд	Весовая категория	Населенный пункт прописки спортсмена	Ф.И.О. тренерапреподавателя	Допуск врача (печать, подпись, виза «Допущен»)
	1.							
	2.							
		одаватель	гсменов. Вра	1	(ФИО)		подпись	-
Іред	ставите	ель	Φ)	РИО полностью, под	пись)			
•		ть организации	(0	РИО полностью, под	пись)		-	
аимен	нование д	олжности)	Φ)	РИО полностью, под	(пись)			

М.П.

Согласие родителей на участие ребенка в соревнованиях

Я	(Ф.И.О.	родителя/зак	онного предста	вителя пол	ностью)		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	.						
	ый представитель		(+170				
(нужное п	одчеркнуть)		(ФИО участи	нка полно	стью)		
(далее – «учас	тник»),	года	а рождения,	зарегис	трированн	ый по	адресу
добровольно	соглашаюсь	на	участие	моего	ребенка	(опекае	мого) в
(указать спорт	гивное мероприятие, в	в котором нам	иерен участвова	ть участни	к, далее - сор	евновани	e)
и при этом четко	о отдаю себе отчет	в следуюц	цем:				
	имаю всю ответс			равму, по	лученную	моим ре	ебенком
	ходу соревновани						
•	ба с организаторов			roobarb n			У СЕДИИ 50
	е если во время сор	_		ικοм πρου	ദരമ്മല ലഭവ	บลстบะหั	йешил
прошу сообщить		СВПОВапия	o Monim peoch	.kom npon	зондет нес	1ac i iibiri	City Tan
прошу сообщить	, 00 JIOM	(1	казывается ком	w (OND) w	номер телеф	Una)	
3 A 06	язуюсь, что мой ј	лебенок бу	лет спеловат	T ROOM T	пебованиях	ona) (Onraut	122TODOE
	вязанным с вопрос			B BOOM 1	росования	opium.	Saropor
•	стоятельно несу от			е имлие	отро остав	παιιικα τ	10 MAOTE
	внования, и в случ			-			
	учае необходимо						
							мощью
-	й моему ребенку (с			-			
	жением о проведе			равилами	вида спор	та «спо	ртивная
	лина греко-римска						
	ен с тем, что высту						
	ыть записано и по						
	лях рекламы без	ограничени	ий по времен	и и фор	мату и без	компен	сации в
отношении этих	материалов.						
							/
(n	одпись)	(Ф)	Ю родителя/зан	конного пре	едставителя)		_
	• •						
11 11	20 г.						

(расшифровка подписи)

4	^	n	Γ.	T	A	^	u	r

на обработку персональных данных спортсмена	(для несовершеннолетнего до 18 лет)
---	-------------------------------------

______, выдан _

паспорт №_

зарегистрирован (-ая) по адресу: ___

(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

, контактный тел.

в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по	адрес эл. почты	, кон	тактный тел,
документ, удостоверяющий личность (пасторт или свидетельство о рождении) выдан (чогда и веш) зарегистрирован (-ая) по адресу*: "Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетичего. страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска потортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дию тренера, среди юношей до 14 дет (2013 — 2014 г.р.) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивном соревновании. Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я интерсока несовершеннолетнего.	действующий (ая) в качестве за	конного представителя	
документ, удостоверяющий личность	(фами	лия, имя, отчество несовершен	нолетнего полностью)
выдан (когда и всеи) зарегистрирован (-ая) по адресу*: *Заполныть е случае различия данных законного представителя и несовершеннолетинего. страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных спортивных осревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дню тренера, среди юношей до 14 дет (2013 — 2014 г.р.) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивном соревновании. Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных	дата рождения	F.,	
выдан	документ, удостоверяющий лич	чность	, №,
аврегистрирован (-ая) по адресу*: *Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетинего. *Страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дию тренера, среди юношей до 14 лет (2013 — 2014 г.р.) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивном соревнования соревнованиях данных и персональных данных несовершеннолетнего. Я достакторной воить несовершеннолетнего.			ожденин)
*Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего. страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивных портивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дню тренера, среди юношей до 14 лет (2013 − 2014 г.р.) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные свидетельства о рождение, закных телефон. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные свидетельства о рождение, заключение отчество, обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зерелишных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивно	выдан	(some wheel)	
«Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетиело. страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дню тренера, среди юношей до 14 лет (2013 — 2014 г.р.) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, такпортные данные пибо данные свидетельства о рождении, данные терехового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивном соревновании. Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей из витересах несовершеннолетнего.	aneructounopau (-ad) no anneci		
страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС_ в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дню тренера, среди юношей до 14 лет (2013 — 2014 г.р.) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизацию обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивном соревновании. Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.	•Заполнить в случае пазличия данн	у ных законного представителя и	и несовершеннолетнего.
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина - организатору Открытого первенства города Зеленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дию тренера, среди юношей до 14 лет (2013 – 2014 г.р.) на автоматизированиую, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именение; наспользование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в спортивном соревновании. Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.			
(дата) (подлись) (расшифровка подписи)	спортивных соревнованиях, об мероприятий и спортивных со разрядов, проведения опросов согласие МБУ ДО СШ им. Д. С спортивной борьбе (дисциплин 14 лет (2013 — 2014 г.р.) на а обработку моих персональных запись, систематизацию, наки использование, передачу, обези Перечень моих персо отчество, паспортные данные контактный телефон. Перечень персональн фамилия, имя, отчество, дата данные страхового номера обя электронной почты, контактны массовых спортивно-зреклин заключения о допуске к участи Я подтверждаю, что, данных несовершеннолетнего, данных несовершеннолетнего.	бработки протоколов физк ревнований, прохождения и по результатам соревнова о Кудрина - организатору С на греко-римская борьба), п втоматизированную, а такж данных и персональных дан опление, хранение, уточни личивание, блокирование, у внальных данных, на обрабо и, адрес регистрации по мо ых данных несовершенноло рождения, паспортные дани вательного пенсионного стр ый телефон, результаты уча ых мероприятиях и спорти ию в спортивном соревнован давая согласие на обработку я действую своей волей и в	процедуры присвоения спортивно-эрелищных процедуры присвоения спортивных званий и иний о качестве предоставляемых услуг даю открытого первенства города Зеленогорска по посвященного Дню тренера, среди юношей до ке без использования средств автоматизации иных несовершениолетнего, а именно: на сбор, ение (обновление, изменение), извлечение, идаление, уничтожение персональных данных отку которых я даю согласие: фамилия, имя, есту жительства, адрес электронной почты, рахования (СНИЛС), фотоизображение, адресстия несовершеннолетнего в физкультурных, вных соревнованиях, сведения медицинского нии. У моих персональных данных и персональных в интересах несовершеннолетнего.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта DEDCOMBULARLY TANALLY (CHONTOMENA) DOG DACTIDOCTDANERING (DVDUKSLINK)

(для несовершеннолетнего до 18 лет)
Я,
(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)
ействующий (ая) в качестве законного представителя
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)
ата рождения
соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», елях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-эрелищных мероприятиях портивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов физкультурных, массовых портивных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуря рисвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных вассовых спортивно-эрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемы слуг даю согласие МБУ ДО СШ им. ДФ. Кудрина - организатору Открытого первенства город еленогорска по спортивной борьбе (дисциплина греко-римская борьба), посвященного Дню тренера реди юношей до 14 лет (2013 – 2014 г.р.) на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего. Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю огласие: фамилия, имя, отчество, на обработку в форм аспространения, фотоизображение езультаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-эрелищны вероприятиях, спортивных соревнованиях.
Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись)

(дата)