

В главную судейскую коллегию

Кубок города Челябинска

по спортивному туризму

в группе дисциплин «маршрут»

от _____

*название командирующей организации, адрес,
телефон, e-mail, http*

ЗАЯВКА

на участие в соревновании

Просим допустить к участию в соревновании команду _____ в следующем составе:
(название команды)

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	ПРИМЕЧАНИЕ
1.					
2.					
3.					
4.					

Всего допущено к соревнованию _____ человек.

Не допущено к соревнованию человек, в том числе _____

М.П. Врач /

Печать медицинского учреждения

подпись врача

расшифровка подписи врача

Представитель команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

Руководитель _____ / _____ /

М.П. *название командирующей организации*

подпись руководителя

расшифровка подписи

Приложение 2

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
Ф.И.О. участника

выражаю свое согласие на обработку следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, место учебы, контактный телефон, e-mail (далее - персональные данные) Городской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерации спортивного туризма г. Челябинска (Председатель федерации Черных М.А. (далее - оператор) для оформления всех необходимых документов, требующихся в процессе подготовки и проведения Кубка города Челябинска по спортивному туризму в группе дисциплин маршрут 2025 г., путем сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, а также на уточнение (обоснованное изменение), блокирование, уничтожение и осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами на срок с 01 января 2025 года до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих информацию с персональными данными, установленных оператором.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отозвать, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

дата

подпись

фамилия