Приложение № 6

к Положению о межрегиональных и всероссийских

официальных спортивных соревнованиях по спорту

лиц с интеллектуальными нарушениями на 2022 год

СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных**

**Субъект персональных данных,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(Фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия № , выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_» г.,

зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(Фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия № , выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_» г.,

зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего(ей) от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

являясь участником соревнований по спорту лиц с интеллектуальными нарушениями, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» **даю согласие на обработку своих персональных данных** Общероссийской общественной организации «Всероссийская федерация спорта лиц с интеллектуальными нарушениями» **(далее - Оператор)**, расположенной по адресу: Российская Федерация, г. Москва, Тургеневская пл., д. 2 с целью:

- содействия участнику спортивных соревнований в осуществлении спортивной деятельности;

- включения в списки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации;

- отбора спортсменов в спортивные сборные команды Российской Федерации для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации;

- подготовки спортивной сборной команды Российской Федерации для участия в чемпионатах мира, Европы и других международных спортивных соревнованиях;

- подготовки спортивного резерва;

- учета результатов спортивной деятельности и составления отчетности;

-достижения статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;

-для формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде;

-предоставления сведений третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами.

**1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

**-** фамилия, имя, отчество;

**-** паспортные данные;

**-** дата и место рождения, пол;

- номер телефона (стационарный домашний, мобильный);

**-** гражданство;

-адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

-данные о присвоении спортивного разряда или спортивного звания;

- сведения об обучении (окончании) специального учебного заведения либо об обучении по специальной коррекционной программе VIII вида;

**-** фото и видео изображение;

- заключение психолога по тесту Векслера;

**-** данные зачетной классификационной книжки;

- результаты психиатрического освидетельствования с диагнозом;

- история постановки диагноза;

- сведения полиса обязательного медицинского страхования и полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;

- иные персональные данные, содержащиеся в документах, получаемых Оператором от Субъекта персональных данных в рамках настоящего Согласия:

-копия паспорта;

- зачетная классификационная книжка;

-справка об обучении (окончании) специального учебного заведения либо справка о том, что спортсмен обучается по специальной коррекционной программе VIII вида;

-медицинская справка от психиатра, подтверждающая соответствующий диагноз спортсмена – участника соревнований;

- выписка из истории (развития) болезни (история постановки данного диагноза);

- психологический тест Векслера;

- заключение клинического психолога по тесту Векслера;

- вопросник по истории тренировок (TSAL);

- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;

- полис обязательного медицинского страхования;

- описание рентгеноскопии атланто-осевой нестабильности;

- цитогенетическое исследование материала.

**2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:**

Разрешаю Оператору производить с моими персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

**3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:**

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данных между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

*Настоящее согласие дано мной «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. и действует бессрочно. Условием прекращения обработки персональных данных является получение Оператором моего письменного заявления об отзыве Согласия на обработку моих персональных данных. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.*

*Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.*

*Субъект персональных данных:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)