

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных
(спортсменом) для распространения (публикации) (для лиц старше 18 лет)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения ____ . ____ . ____ Г.,

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых
спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и
публикации протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и
спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и
разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-
зрелищных мероприятий и спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг
даю согласие

наименование организатора мероприятия (соревнования)

на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я
даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты
моего участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях,
спортивных соревнованиях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ЗАЯВКА
на участие команды

наименование организации

**в Московском фестивале по фитнес-аэробике
«Студенческая весна»**

Дисциплина: _____

Возрастная категория: мужчины-женщины, 17+

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Разряд звание	Допуск врача
1.				
2.				

Всего допущено к участию в соревнованиях _____ спортсменов

Врач _____

Тренер команды _____

Представитель _____

Руководитель организации _____ М.П.