**Приложение № 1**

# ЗАЯВКА

на участие в муниципальной военно-спортивной игре «Победа – 2021»,

в городском округе город Рыбинск

## От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование учебного заведения, объединения, клуба, учреждения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия Имя Отчество (полностью) | Дата рождения (число, месяц, год) | Класс | Допуск врача к соревнованиям | Подпись врача и печать (на каждой строке) |
|  |  |  |  |  |  |

 Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись врача и печать медицинского учреждения

Командир \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя полностью)

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, должность)

Дата, печать учреждения

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

(Угловой штамп или типовой бланк)

# **Приложение №2**

# СПРАВКА

 Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми, ниже перечисленными членами команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное название команды), направленными на военно-спортивную игру «Победа – 2021», проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения и пребывания в общественных местах, в бассейне, на транспорте.
2. Меры безопасности на стрельбах (в том числе порядок обращения с оружием).
3. Меры противопожарной безопасности.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Личная подпись членов команды |
|  |  |  |

Инструктаж проведен \_\_\_\_\_ (Ф.И.О полностью, должность проводившего инструктаж)

## Подпись проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. полностью)

Приказом № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года назначен ответственным за жизнь, здоровье и безопасность выше перечисленных членов команды.

**Приложение №3**

**Согласие родителя (законного представителя) на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка**

Для участия в муниципальной военно-спортивной игре «Победа – 2021»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

являясь законным родителем/опекуном ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Сотовый или домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Центр детского и юношеского туризма и экскурсий», находящемся по адресу: г. Рыбинск, ул. Чкалова, д. 25 (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, сферы научных и учебных интересов, домашнего адреса, телефона, с целью формирования регламентированной отчетности, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Настоящее письменное согласие действует до момента отзыва.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка