 ****

**ЗАЯВКА**

**Название команды:**

**Наименование мероприятия:**

**Сроки и место проведения:**

**Возрастная категория:**

*Списочный состав спортсменов и тренерского штаба:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Номер****Документа удостоверяющего личность** | **Дата рождения** | **Спортивный разряд** **(при наличии)** | **Номер шапочки** | **Виза врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Дата:* Капитан команды**

**Руководитель организации (школы):**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Допущено спортсменов:** \_\_\_ человек **Врач команды:**

**Тренерский штаб**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Документ, удостоверяющий личность** | **Должность** |
|  |  |  |  |  |

1.\*Медицинский допуск к занятиям спортом (физкультурой) на 2022-2023 год имеется у всех участников.

\*\*Участники не имеют медицинских противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом .

\*\*\*Все участники застрахованы от несчастных случаев на все время проведения мероприятия.

 \*\*\*Согласие родителей на обработку персональных данных имеются.

С условиями соревнований, правилами техники безопасности ознакомлены.

Руководитель команды, ответственный за жизнь и здоровье спортсменов в период проведения спортивного мероприятия:, старший тренер команды.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Руководитель организации* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Печать:*  |  | *Старший тренер* *организации* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Печать:*  |

 |  |  |

**Приложение №2.**

(Угловой штамп

или типовой бланк)

Дата

СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (полное название команды)

направленными для участия в ПЕРВЕНСТВЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ПО МИНИ ВОДНОМУ ПОЛО

среди учащихся общеобразовательных организаций сезон 2022-2023, проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения и пребывания на территории объекта проведения.
2. Техника безопасности при проведении соревнований.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | Фамилия, имя, отчество | Личная подпись членов команды (старше 14 лет), с которыми проведен инструктаж |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Инструктаж проведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, проводившего инструктаж, должность)

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, должность, мобильный телефон)

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

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.

**Приложение № 3**

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

в рамках Первенства по мини водному поло Санкт-Петербурга среди учащихся общеобразовательных организаций

Являясь законным представителем несовершеннолетнего участника, Я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя))

родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного) полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «О персональных данных», подтверждаю своё согласие на сбор и обработку информации «Ассоциации содействия развитию школьного водного спорта « Школьная любительская лига водных видов спорта Санкт-Петербурга и Ленинградской области» (далее – ШЛЛ ВВС СПб и ЛО), находящейся по адресу: 194044 Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский пр-т д.42 лит.Б, оф 505, персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места учебы, класса, мобильного телефона (при наличии) с целью размещения на интернет-сайте waterliga.ru, а части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, места учебы, класса, роста, игрового амплуа) – в системе базы данных об участниках Первенства по мини водному поло Санкт-Петербурга среди учащихся общеобразовательных организаций (далее – Мероприятие) и их педагогах-наставниках.

Я разрешаю ШЛЛ ВВС СПб и ЛО производить фото и видеосъёмку моего ребёнка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью ШЛЛ ВВС СПб и ЛО, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговом сборнике мероприятия, на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы 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 произведённые фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребёнка.

Предоставляю ШЛЛ ВВС СПб и ЛО право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребёнка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Обработка персональных данных осуществляется с помощью средств автоматизации и/или без использования таковых в соответствии с действующим законодательством РФ и внутренними положениями ШЛЛ ВВС СПб и ЛО.

Срок действия согласия является неограниченным.

Данное согласие может быть отозвано на основании письменного уведомления ШЛЛ ВВС СПб и ЛО. Отзыв согласия влечёт за собой удаление всех персональных данных из базы участников Чемпионата, что делает невозможным участие данного несовершеннолетнего спортсмена в Мероприятии.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка