**УТВЕРЖДАЮ**

**Начальник управления по развитию массового спорта в ЗАО г. Москвы ГБУ «МОСГОРСПОРТ» Москомспорта**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.М. Цеханович**

**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об организации и проведении массовых соревнований «День бега» в рамках Всероссийской акции «Кросс нации», в рамках городского движения «Московский двор – спортивный двор».**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Массовый забег в рамках Всероссийского дня бега «Кросс нации» проводится в соответствии с Единым календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий города Москвы на 2020 год (реестровый № 39439), утвержденного распоряжением Департамента спорта города Москвы (распоряжение от 30 декабря 2020 г. № 386).

Массовый забег проводится в целях:

* привлечения трудящихся и учащейся молодежи РФ к регулярным занятиям физической культуры;
* совершенствования форм организации массовой физкультурно-спортивной работы;
* пропаганды физической культуры и спорта среди населения РФ;

пропаганды здорового образа жизни.

1. **ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Московская дирекция по развитию массового спорта» Департамента спорта города Москвы (далее – ГБУ «МОСГОРСПОРТ» Москомспорта).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (ГСК).

Ответственный за организацию и проведение соревнований – инструктор-методист управления по развитию массового спорта в ЗАО г. Москвы  
ГБУ «МОСГОРСПОРТ» Москомспорта Лапик К.О.

Главный судья соревнований – Артамонова И.А.

1. **место, сроки, ПРОГРАММА**

3.1. Соревнования проводятся **18 сентября 2021 года (суббота)** по адресу: лесопарковая зона за стадион «Медик» ул. Маршала Тимошенко, д.1

**Начало соревнований - в 14:00 часов.**

Соревнования личные. Старт групповой по забегам.

**3.2. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ РЕГЛАМЕНТ**

Окончательная версия регламента и стартовый протокол будут представлены на сайте <https://arta-sport.ru/> 17.09.2021 в 18:00.

|  |  |
| --- | --- |
| **Время** | **Наименование мероприятия** |
| 11.30 – 13.30 | Регистрация участников. |
| 13.30 - 13.45 | Распределение судей по дистанциям (стартовым карманам). |
| 13.45 - 14.00 | Построение участников на открытие. Торжественное открытие мероприятия. |
| 14.00-17.45 | Старт забегов:  **14.00** – дистанция 1000 м (1 круг)   * девочки 9-10 лет * мальчики 9-10 лет   **14.30** – дистанция 2000 м (2 круга по 1 км)   * девочки 11-12 лет * мальчики 11-12 лет * девушки 11-17 лет * женщины 18-29 лет * женщины 30-39 лет * женщины 40-49 лет * женщины 50-64 лет * мужчины 40-49 лет * мужчины 50-64 лет   **16.45** – дистанция 3000 м (1 круг)   * юноши 13-14 лет * юноши 15-17 лет * мужчины 18-29 лет * мужчины 30-39 лет |
| 14:00-18.00 | Награждение после финиша и подведение итогов **на каждой дистанции** (три блока награждения: 1000м, 2000 м, 3000 м) |
| 18.00 | Подведение итогов соревнований, церемония закрытия мероприятия. |

**4. ЗАЯВКА И ВЫДАЧА СТАРТОВЫХ НОМЕРОВ**

**ВНИМАНИЕ!** Убедительно просим регистрироваться предварительно, т.к. регистрация на месте старта производиться не будет в связи с предъявляемыми санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Телефон для справок: **8-(499)-233-20-43**

**4.1. Предварительная регистрация ОБЯЗАТЕЛЬНА**

Групповые и индивидуальные заявки на участие в кроссе принимаются **до 18.00 13 сентября 2021 г.**

**Для подачи индивидуальной заявки необходимо пройти по ссылке и заполнить электронную форму:** <https://arta-sport.ru/event619.html>

Групповые заявки (согласно приложению №1) принимаются, на электронную почту: [mosgorsport-zao-sport@yandex.ru](mailto:mosgorsport-zao-sport@yandex.ru)

**4.2. Выдача стартовых номеров**

Стартовый номер необходимо получить **с 14 по 17 сентября** по адресу: ул. Кременчугская дом 5 корпус 3

**График выдачи:**

|  |  |
| --- | --- |
| 14 сентября (вторник) | **с 13:00 до 17:00** |
| 15 сентября (среда) |
| 16 сентября (четверг) |
| 17 сентября (пятница) |

**Документы, предъявляемые при получении стартовых номеров:**

- при групповой заявке:

* оригиналы заявок (Приложение №1), заверенные врачом и руководителем командирующей организации;

- при индивидуальной заявке:

* оригинал паспорта или свидетельства о рождении;
* медицинское заключение о допуске к соревнованиям (приказ Минздрава России №1144н от 23.10.2020 г.);
* согласие на обработку персональных данных при получении номеров (Приложение № 2, №3)

4.3. Допускается выдача стартовых номеров участникам, прошедшим предварительную регистрацию, 18 сентября **с 11:00 до 13:00** на стадионе «Медик», по адресу: ул. Маршала Тимошенко, д.1

**Регистрация новых участников в день соревнований не допускается!**

4.4. Желающим выполнить нормативы «ВФСК» ГТО по бегу, необходимо указать в заявке, в графе «ФИО» свой **УИН номер.**

4.5. В день соревнований спортсмену необходимо явиться в зону **старта за 20 минут до старта в своем забеге** для регистрации и получения **электронных транспондеров.** Спортсмен, не получивший транспондер, не будет значится в итоговом протоколе результатов соревнований.

**5. Участники соревнований**

5.1. К участию в соревнованиях допускаются граждане Российской Федерации и иностранных государств.

Для допуска спортсмена (или спортивной команды) к участию в спортивном соревновании представляется индивидуальный (или коллективный) медицинский допуск, подтверждающий состояние здоровья и возможность допуска   
к соревнованиям, согласно требованиям приказа Минздрава России   
от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом   
(в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий   
и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой   
и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных   
и спортивных мероприятиях».

Согласие на обработку персональных данных спортсмена и согласие   
на обработку персональных данных спортсмена, разрешенных субъектом персональных данных (спортсменом) для распространения (публикации) в целях   
в части учета результатов соревнований, обработки и публикации протоколов соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий   
и разрядов, опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг согласно приложению №2 и №3 к настоящему положению.

Дополнительно сообщаем, что для противодействия распространения и риска инфицирования COVID-19 допуск участников спортивного мероприятия проводится в соответствии с требованиями:

- участники, прибывшие на соревнования, допускаются до соревнования только при наличии средств личной (индивидуальной) защиты (перчатки, маска) с соблюдением норм социальной дистанции.

**6. Условия проведения соревнований**

6.3. Спортсмены, опоздавшие на старт, могут быть допущены к участию в соревнованиях с любым забегом, только без номера, т.е. в итоговом протоколе не будут значиться.

6.4. Места в личном первенстве определяются по наилучшему времени прохождения дистанции.

**7. Награждение**

7.1. Участники, занявшие призовые места, награждаются дипломами и медалями соответствующих степеней.

Расходы по командированию (проезд, питание) участников соревнований несут командирующие организации.

**8. Финансирование**

8.1 ГБУ «МОСГОРСПОРТ» Москомспорта несет расходы по оплате питания главного судьи, главного секретаря, заместителя главного судьи, заместителя главного секретаря, судей, обслуживающего персонала, организаторов и награждению призеров соревнования, за счет предоставленных средств из бюджета г. Москвы субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания.

**Настоящее Положение является официальным вызовом на соревнования.**

***Приложение №1***

*ОБРАЗЕЦ*

**ЗАЯВКА**

**на участие в Первенстве СЗАО по бегу**

**в рамках Всероссийского дня бега «Кросс нации 2021»**

**в Северо-Западном административном округе города Москвы**

**18.09.2021 Название организации, трудового коллектива: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество  **УИН номер** | ДИСТАНЦИЯ | Стартовый номер\* | Дата рождения  (число, месяц, год) | Индекс, домашний адрес, телефон | Паспортные данные или  свидетельство о рождении | Согласие на обработку персональных данных (подпись) | Допуск  врач |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Стартовый номер присваивается в месте регистрации

**Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО**

**Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**М.П. ФИО**

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**М.П. ФИО**

***Приложение №2***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **СОГЛАСИЕ  на обработку персональных данных спортсмена (для лиц старше 18 лет)**   |  | | --- | | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | (фамилия, имя, отчество полностью) |   дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (когда и кем)  зарегистрирован (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ  «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки 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**  **ГБУ «ЦФКиС СЗАО г. Москвы» Москомспорта**  (наименование организатора мероприятия (соревнования))  на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.  Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты моего участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию  в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.  Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | (дата) | (подпись) | (расшифровка подписи) | | **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**  **ГБУ «ЦФКиС СЗАО г. Москвы» Москомспорта**  (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) | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Приложение №3*** |
| **СОГЛАСИЕ  на обработку персональных данных спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет)**   |  | | --- | | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | (фамилия, имя, отчество законного представителя полностью) |   паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (когда и кем)  зарегистрирован (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  действующий (ая) в качестве законного представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.,  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (паспорт или свидетельство о рождении)  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (когда и кем)  зарегистрирован (-ая) по адресу\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \**Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего.*  страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  адрес эл. почты\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный тел.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \**Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего.*  в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки 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, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**  **ГБУ «ЦФКиС СЗАО г. Москвы» Москомспорта**  (наименование организатора мероприятия (соревнования))  на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.  Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон.  Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.  Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах несовершеннолетнего.  Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | (дата) | (подпись) | (расшифровка подписи) | | **СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта персональных данных (спортсмена) для распространения (публикации) спортсмена  (для несовершеннолетнего до 18 лет)**   |  | | --- | | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | (фамилия, имя, отчество законного представителя полностью) |   действующий (ая) в качестве законного представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего 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, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**  **ГБУ «ЦФКиС СЗАО г. Москвы» Москомспорта**  (наименование организатора мероприятия (соревнования))  на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.  Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество.  Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты участия несовершеннолетнего 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) | |