**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных   
 для обучающегося (в том числе спортсмена) от 18 лет**

**Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда), зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – «Спортсмен»)

**даю согласие Оператору**

* ГАОУ ДО НОСШОР по прыжкам на лыжах с трамплина и лыжному двоеборью
* ФИО руководителя: Чижов Г.В.

(далее - «Оператор»)

**На автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку,** а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на передачу** уполномоченному Оператором лицу:

- АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722)

(далее - «Уполномоченное лицо») (с правом обработки в объеме, предоставленном Оператору по настоящему согласию)

**следующих персональных данных Спортсмена:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).
2. Число, месяц, год рождения, место рождения.
3. Пол.
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законных представителей.
5. Организация.
   1. Дата прибытия в организацию.

5.2. Дата выбытия из организации.

1. Образовательная организация (при наличии сведений).
2. Группа (вид спорта, спортивная дисциплина, этап и год подготовки).
   1. Дата прибытия в группу, включая тренера.
   2. Дата выбытия из группы.
   3. Сведения о переводе из одной группы в другую с учетом этапа и года спортивной подготовки по итогам спортивного сезона.
3. Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнения контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования.
4. Номер контактного телефона.
5. E-mail.
6. СНИЛС.
7. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт, свидетельство о рождении).
8. Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии), о награждениях спортивными званиями и почётными спортивными званиями, ведомственными и государственными наградами, иными формами поощрения.
9. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания).
10. Адрес фактического проживания.
11. Сведения о наличии медицинского допуска к тренировочным занятиям, физкультурным и (или) спортивным мероприятиям.
12. Сведения об обязательном, добровольном медицинском и ином страховании.
13. Приказ о зачислении.
14. Приказ об окончании/отчислении.
15. Аватар.
16. Сведения об антропометрических данных.
17. Сведения о спортсмене, специфические для вида спорта (например: амплуа, «левша»).
18. Сведения об участии в спортивных соревнованиях.
19. Сведения о результатах участия в спортивных соревнованиях.
20. Гражданство.

**Цели обработки:**

* обеспечения соблюдения в отношении меня и моего ребенка законодательства Российской Федерации в сфере образования, физической культуры и спорта, законодательства о защите прав потребителя и непосредственно связанных с ними отношений;
* обеспечение формирования полного набора данных об этапах учебно-тренировочного процесса у Оператора и достижениях Спортсмена;
* обеспечение формирования информации о влиянии учебно-тренировочного процесса на состояние здоровья Спортсмена в электронной форме;
* информирование Спортсмена об учебно-тренировочном процессе.

**Даю согласие**

на обеспечение передачи уполномоченным Оператором лицом (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722) персональных данных Спортсмена согласно перечню:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Состав передаваемых персональных данных** | **п.1** | **п.2** | **п.3 и 4** | **п. 5** |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Число, месяц, год рождения | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Пол | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Организация | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Дата прибытия в организацию | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Дата выбытия из организации | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Группа (вид спорта, спортивная дисциплина этап и год подготовки) | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Дата прибытия в группу, включая тренера | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Дата выбытия из группы | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнении контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования |  |  | **+** |  |
|  | Номер контактного телефона | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | E-mail | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | СНИЛС | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт, свидетельство о рождении) | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии) | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания) | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Адрес фактического проживания | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Сведения о медицинском допуске |  |  | **+** |  |
|  | Сведения о страховании | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Приказ о зачислении |  |  | **+** |  |
|  | Приказ об окончании/отчислении |  |  | **+** |  |
|  | Сведения об антропометрических данных |  |  | **+** |  |
|  | Сведения о спортсмене, специфические для вида спорта |  |  | **+** |  |
|  | Сведения об участии в спортивных соревнованиях | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Сведения о результатах участия в спортивных соревнованиях | **+** | **+** | **+** | **+** |
|  | Сертификат РУСАДА, сведения, в нем содержащиеся | **+** | **+** | **+** | **+** |

следующим уполномоченным лицам:

1. МИНСПОРТ РОССИИ, г. Москва, ул. Казакова, д. 18. Реквизиты: ИНН 7703771271, ОГРН 1127746520824, КПП 770901001 в целях:

* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам);
* представления интересов несовершеннолетнего спортсмена при предоставлении услуг в области физической культуры и спорта в электронном виде;
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам и спортивным судьям соответственно;
* присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам   
  № 1-ФК, № 5-ФК, № 3-АФК и аналитики данных.

1. МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. г. Нижний Новгород, ул. Ильинская, д. 18. Реквизиты: ИНН 5260103110, ОГРН 1035205388624, КПН 526001001.в целях:

* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации и (или) субъектов Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам) в зависимости от ведомственной подчиненности организации;
* представления интересов несовершеннолетнего спортсмена при предоставлении услуг в области физической культуры и спорта в электронном виде;
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам и спортивным судьям соответственно;
* формирования представлений для присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам   
  № 1-ФК, № 5-ФК, №-3АФК и аналитики данных в разрезе субъекта Российской Федерации,   
  в котором находится организация.

1. ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПОДГОТОВКИ СПОРТИВНОГО РЕЗЕРВА", город Москва, улица Казакова, 18. Реквизиты: ИНН 7709249897, ОГРН 1027739885436 и КПП 770901001 в целях:

* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам   
  № 1-ФК, № 5-ФК, № 3-АФК и аналитики данных.
* обеспечения приема и обработки заявок на участие в спортивных и физкультурных мероприятиях.

1. МИНИСТЕРСТВО СПОРТА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. г. Нижний Новгород, ул. Бетанкура, д. 1 А. Реквизиты: ИНН 5260290572, ОГРН 1105260014640, КПН 525701001в целях:

* обеспечения персонифицированного учета занимающихся по программам спортивной подготовки в показателях числа детей в возрасте от 5 до 18 лет, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам в привязке к тренерскому составу;
* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом в субъекте Российской Федерации в привязке к тренерскому составу;
* ведения ведомственных реестров спортсменов в привязке к тренерскому составу;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды субъектов Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам);
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам и спортивным судьям соответственно;
* формирования представлений для присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам
* № 1-ФК, № 5-ФК, №-3АФК и аналитики данных в разрезе субъекта Российской Федерации.

1. ДЕПАРТАМЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НИЖНЕГО НОВГОРОДА, г. Нижний Новгород, Кремль, д. 5. Реквизиты: ОГРН: 1025203032579, ИНН: 5253001036 в целях:

* обеспечения персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом в субъекте Российской Федерации;
* ведения ведомственных реестров спортсменов;
* формирования списков кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации и (или) субъектов Российской Федерации по видам спорта (спортивным дисциплинам) в зависимости от ведомственной подчиненности организации;
* представления интересов спортсмена при предоставлении услуг в области физической культуры и спорта в электронном виде;
* присвоения квалификационных и судейских категорий тренерам и спортивным судьям соответственно;
* формирования представлений для присвоения спортивных и почетных званий;
* подачи заявок для участия в спортивных и физкультурных мероприятиях;
* учета присвоенных спортивных разрядов;
* получения и обработки сведений для составления сводной статической отчетности по формам № 1-ФК, № 5-ФК, №-3АФК и аналитики данных в разрезе субъекта Российской Федерации, в котором находится организация.

Настоящим Согласием также разрешаю Оператору поручить обработку персональных данных, указанных в настоящем Согласии, государственному автономному учреждению Нижегородской области «Центр координации проектов цифровой экономики», 603000, г. Нижний Новгород, ул.Ульянова,10А, помещ.П8, ИНН 5260295644, ОГРН 1115260002153, в региональном центре обработки данных Нижегородской области по адресу: 603003, г. Нижний Новгород, ул. Пугачева, д. 21, а именно: запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

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

Настоящим согласием подтверждаю право Уполномоченного лица на сбор информации обо мне из протоколов соревнований, размещенных спортивными федерациями и организаторами соревнований в сети Интернет.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора и/или Уполномоченного лица в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

На основании ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 « Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации» медицинским работником( врач по спортивной медицине) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи в объемах, предусмотренных Приказом МЗ РФ от 23.10.2020 г. № 1144н «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом». Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, или потребовать его(их) прекращения, за исключением случаев предусмотренных частью 9 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации.

Я обязуюсь поставить в известность врача по спортивной медицине обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или непереносимости мной (моим представляемым/ребенком) лекарственных препаратов, о перенесенных травмах, операциях, заболеваниях, о принимаемых лекарственных препаратах.

Я даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО