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

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Приложение 1***к Положению о III(региональном) этапе открытых всероссийских соревнований по шахматам «Белая Ладья-2023» среди команд общеобразовательных организаций Республики Хакасия  |

**ЗАЯВКА**

**на участие в III(региональном) этапе открытых всероссийских соревнований по шахматам «Белая Ладья-2023» среди команд общеобразовательных организаций Республики Хакасия**

Наименование общеобразовательной организации

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

Муниципальное образование

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО участника  | Дата рождения | Разряд, ID РШФ | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Допущено: \_\_\_\_\_\_\_\_ игроков. Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, печать

Руководитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись)

Директор общеобразовательной организации:

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

 подпись, печать организации (расшифровка подписи, ФИО)

Руководитель

муниципального

органа, осуществляющего

управление в сфере образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, печать

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (кем выдан)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

даю РСОО «ФШХ»(ИНН1901141104, ОГРН1191900000160), зарегистрированной по адресу: Республика Хакасия, город Абакан, улица Щетинкина, 22а (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных. Цель обработки персональных данных: подготовка, проведение и подведение итогов региональных соревнований по шахматам «Белая Ладья-2023» среди команд общеобразовательных организаций Республики Хакасия (далее – Соревнование), включая публикацию итогов; расчет и присвоение российского рейтинга участников Соревнования; рассмотрение вопросов, связанных с нарушением порядка проведения соревнования, обжалованием соответствующих решений, разрешение конфликтных ситуаций по вопросам спортивной̆ деятельности; организация системы учета данных о спортсменах, занимающихся видом спорта «шахматы», и выдача документов, удостоверяющих принадлежность к спортивной̆ или иной̆ организации и спортивную квалификацию спортсменов, в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной̆ власти в области физической̆ культуры и спорта; исполнение требований законодательства Российской Федерации, включая налоговое законодательство, законодательство о бухгалтерском учете, законодательство о социальном обеспечении; Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; дата рождения; фамилия, имя, отчество законного представителя; пол; адрес регистрации (прописки), почтовый адрес; контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты); данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющие законного представителя; фотография; номер полиса обязательного медицинского страхования; идентификационный номер Общероссийской общественной организации «Федерация шахмат России» (далее - ФШР); идентификационный номер Международной̆ шахматной федерации (далее - ФИДЕ).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных:

Персональные данные будут обрабатываться Оператором следующими способами:

- сбор; запись; уточнение (обновление, изменение); систематизация; накопление; хранение; использование; обезличивание; удаление; уничтожение.

 В отношении персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; фотография; идентификационный номер ФШР; идентификационный номер ФИДЕ; страна, город проживания.

 Оператор будет использовать дополнительно к вышеперечисленным следующие способы обработки:

- распространение;

В отношении персональных данных Субъект персональных данных дает согласие РСОО «ФШХ» на включение их в общедоступные источники. Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

 Срок, в течение которого действует согласие Субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента его представления Оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме. Персональные данные Субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

**Анкета**

на участие в III (региональном) этапе открытых Всероссийских соревнований по шахматам «Белая Ладья -2023» среди команд общеобразовательных организаций Республики Хакасия

Команда **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование общеобразовательной организации

**1 доска**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| ID FIDE / ID ФШР |  |
| Звание / разряд |  |

**2 доска**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| ID FIDE / ID ФШР |  |
| Звание / разряд |  |

**3 доска**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| ID FIDE / ID ФШР |  |
| Звание / разряд |  |

**4 доска**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| ID FIDE / ID ФШР |  |
| Звание / разряд |  |

**Тренер**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество  |  |
| Дата рождения |  |
| Контактный телефон |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Достоверность данных подтверждаю

Тренер команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка подписи Ф.И.О.