Приложение №1

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(Фамилия, имя, отчество)

Данные документа, удостоверяющего личность: серия \_\_\_№ \_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Кем выдан)

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю РСОО «ФШМ», расположенной по адресу: г. Москва, ул. Тверской бульвар д. 14, стр. 5 (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных.

Цель обработки персональных данных: подготовка, проведение и подведение итогов Семинара, включая публикацию итогов; присвоение российских и международных званий, категорий тренерам, спортивным судьям и преподавателям шахмат; рассмотрение вопросов, связанных с нарушением порядка проведения соревнования, обжалованием соответствующих решений, разрешение конфликтных ситуаций по вопросам спортивной̆ деятельности; организация системы учета данных о тренерах, арбитрах и преподавателях шахмат, в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной̆ власти в области физической̆ культуры и спорта;

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 (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; страна, город проживания; фотография; идентификационный номер ФШР; идентификационный номер (ФИДЕ).

Оператор будет использовать дополнительно к вышеперечисленным следующие способы обработки: распространение; трансграничная передача.

В отношении персональных данных Субъект персональных данных дает согласие ФШР и ФИДЕ 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.

|  |
| --- |
| Приложение №2  **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 «ФШМ», расположенной по адресу: г. Москва, ул. Тверской бульвар д. 14, стр. 5 (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных.  **Цель обработки персональных данных:**  Цель обработки персональных данных: подготовка, проведение и подведение итогов Семинара, включая публикацию итогов; присвоение российских и международных званий, категорий тренерам, спортивным судьям и преподавателям шахмат; рассмотрение вопросов, связанных с нарушением порядка проведения соревнования, обжалованием соответствующих решений, разрешение конфликтных ситуаций по вопросам спортивной̆ деятельности; организация системы учета данных о тренерах, арбитрах и преподавателях шахмат, в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной̆ власти в области физической̆ культуры и спорта;;  **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 (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; страна, город проживания; фотография; идентификационный номер ФШР; идентификационный номер ФИДЕ.  Оператор будет использовать дополнительно к вышеперечисленным следующие способы обработки:  распространение; трансграничная передача.  В отношении персональных данных Субъект персональных данных дает согласие ФШР и ФИДЕ 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. |