Приложение № 1

**ОФИЦИАЛЬНАЯ (ИМЕННАЯ) ЗАЯВКА**

**для участия в Спортивном празднике по лыжным гонкам среди инвалидов Пермского края памяти**

**ЗМС, 3-кратного чемпиона Паралимпийских зимних игр Тараса Крыжановского**

**в рамках VIII этапа XII Пермского краевого паралимпийского спортивного фестиваля под девизом:**

**«Трудностей не боимся – победами гордимся!»**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района, территории, учреждения, организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Дата, месяц, год рождения | КЛАСС | дистанция  1 км или  2,5 км  (на выбор) | Паспортные данные /  Свидетельство о рождении  (до 14 лет) | Адрес регистрации и номер телефона участника | Серия, номер справки МСЭ, дата и на какой срок выдан | Допуск  врача  (подпись и печать врача в каждой строчке напротив каждой фамилии со словом «допущен») |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО) (подпись, ФИО)

М.П. М.П.

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

Контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

**Заявление**

**участников соревнований о согласии на обработку персональных данных согласно**

**Федеральному закону от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных»**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района, территории, учреждения, организации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | Ф.И.О. | Дата, месяц, год рождения | Пол | Паспортные данные/  Свидетельство о рождении (до 14 лет) | Адрес регистрации | Подпись  о согласии на обработку персональных данных |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

***Примечание:*** *Ответственный представитель спортивной команды сдает данное заявление с «живыми» подписями участников соревнований вместе с именными заявками в секретариат в день соревнований!*

Приложение № 3

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ЗАКОННЫХ**

**ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ УЧАСТНИКОВ,**

**НЕ ДОСТИГШИХ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

родитель/законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее - "участник"), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный

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

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

добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого)

в **Спортивном празднике по лыжным гонкам среди инвалидов Пермского края памяти ЗМС,**

**3-кратного чемпиона Паралимпийских зимних игр Тараса Крыжановского в рамках VIII этапа XII Пермского краевого паралимпийского спортивного фестиваля под девизом: «Трудностей не боимся – победами гордимся!»** (далее - Соревнования)

и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком

(опекаемым) по ходу соревнования, и не имею права требовать какой-либо

компенсации за нанесение ущерба с организаторов соревнований.

2. В случае если во время соревнований с моим ребенком произойдет

несчастный случай, прошу сообщить об этом

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

(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям

организаторов соревнований, связанными с вопросами безопасности.

4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное

на месте проведения соревнований, и в случае его утери не имею право

требовать компенсации.

5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью,

предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами соревнований.

6. С Положением (Регламентом) о проведении соревнований и правилами вида спорта ознакомлен.

7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью

с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой

информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по

времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО родителя/законного представителя)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

--------------------------------

<\*> Согласие оформляется родителем или законным представителем участника, который не достиг 18-летнего возраста.