Приложение № 1

**Распределение зонального этапа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Зона (муниципальные образования) | Место проведения | Ответственный |
| 1 | Кировский, Советский, Ленинский, Октябрьский, Орджоникидзевский, Калининский, Демский районы | г.Уфа |  |
| 2 | Балтачевский,  Бирский,  Благовещенский,  Бураевский районы | Благовещенский район |  |
| 3 | Кушнаренковский,  Мишкинский,  Татышлинский,  Караидельский,  Янаульский районы | Мишкинский район |  |
| 4 | Калтасинский,  Краснокамский,  Чекмагушевский,  Шаранский районы,  г. Нефтекамск | г. Нефтекамск |  |
| 5 | Илишевский,  Аскинский,  Бакалинский,  Дюртюлинский районы | г. Агидель |  |
| 6 | Белокатайский,  Дуванский,  Кигинский,  Мечетлинский,  Салаватский районы | Дуванский район |  |
| 7 | Давлекановский,  Чишминский,  Стерлитамакский  Альшеевский районы | Альшеевский район |  |
| 8 | Аургазинский,  Архангельский,  Благоварский,  Гафурийский районы  г.Стерлитамак | Благоварский район |  |
| 9 | Белебеевский,  Бижбулякский,  Буздякский,  Стерлибашевский районы; | Белебеевский район |  |
| 10 | Ермекеевский,  Миякинский,  Туймазинский районы;  г. Октябрьский | г. Октябрьский |  |
| 11 | Куюргазинский,  Мелеузовский,  Федоровский районы;  г. Кумертау, | г. Кумертау |  |
| 12 | г. Салават  Ишимбайский,  Зианчуринский,  Кугарчинский районы | г. Салават |  |
| 13 | Абзелиловский,  Баймакский,  Белорецкий,  Бурзянский районы  г. Сибай | г. Сибай |  |
| 14 | г. Межгорье  Зилаирский,  Учалинский,  Хайбуллинский районы; | г. Межгорье |  |
| 15 | Кармаскалинский,  Иглинский,  Нуримановский,  Уфимский районы | Уфимский район |  |

Приложение 2

В главную судейскую коллегию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

http://\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ПРЕДВАРИТЕЛНАЯ) ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ**

Просим допустить к участию в соревнованиях команду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название команды)*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчество участника** | **дата и Год рождения** | **Спортивный разряд** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **Роспись**  **участников в знании Правил** | **примечания** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| Запасные участники | | | | | | |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_человек. Не допущено к соревнованиям человек, в том числе

М.П. Врач /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Представитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«С «Правилами» знаком» / /

*подпись представителя расшифровка подписи*

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

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail - [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:naday03@mail.ru)

Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**М.П.** */ подпись руководителя /расшифровка подписи*

Приложение 3

**СОГЛАСИЕ**

**субъекта персональных данных (заявителя) на обработку персональных данных**

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(фамилия, имя, отчество полностью)***

паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(кем и когда выдан паспорт)***

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Республиканский детский оздоровительно-образовательный центр туризма, краеведения и экскурсий, зарегистрированного по адресу: Республика Башкортостан, город Уфа, улица Гоголя, 34 (далее - Организатор) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств (Согласие).

Настоящее Согласие предоставляется:

* на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств)
* на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц
* на включение моих персональных данных в общедоступные источники (публикацию)
* на принятие решений, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающее мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных.

Данное согласие распространяется на следующую информацию: *фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения); число, месяц, год рождения; пол; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; иные персональные данные, необходимые для достижения целей, предусмотренных Положением о Республиканском туристском слете команд педагогических работников муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан.*

Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления мной соответствующего запроса в адрес Организатора.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных Согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное Согласие действует

с « » г.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)