

Согласие для несовершеннолетних от родителей

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

разрешаю участвовать в \_\_\_\_\_ по тхэквондо ИТФ  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 года своему сыну/своей дочери

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя)

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных: ФИО, сведения о регистрации по месту жительства, данные паспорта.

В случае получения нашим ребенком травм и связанных с ними последствий, а также иных неблагоприятных последствий во время участия в соревновании, в том числе вследствие применения разрешенной либо не разрешенной правилами соревнований техники, и/или при нахождении в помещении, где проводятся данные соревнования или проходит подготовка к данным соревнованиям, претензий к главному судье, организаторам турнира, тренерскому составу и собственникам помещений, в которых проводятся соревнования, иметь не будем.

С правилами соревнований по тхэквондо ИТФ ознакомлены, полностью осознаем, что (вид спорта) является контактным единоборством, и понимаем возможность получения нашим ребенком травм и иных неблагоприятных последствий.

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество собственноручно*  
подпись

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

## Согласие на обработку персональных данных для несовершеннолетних

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, субъект персональных данных,

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью), дата рождения, пол

\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
вид документа, удостоверяющего личность (паспорт РФ)

\_\_\_\_\_  
кем и когда выдан

проживающий (-ая) по адресу (по месту регистрации): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» принимаю решение о представлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку ООО «Федерация тхэквондо (ИТФ) России»:

\_\_\_\_\_  
наименование соревнований

Цель обработки персональных данных:

Моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации), свидетельство о рождении, адрес проживания, номер контактного телефона, спортивное звание, спортивный разряд, место жительства.**

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва: на период участия в соревнованиях всероссийского и международного статуса, и на протяжении 3 (трёх) лет после их прекращения в соответствии с общим сроком исковой давности, установленным Гражданским кодексом Российской Федерации. Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Подпись субъекта персональных данных : \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
(дата)

(ФИО)

Подпись лица, представляющего интересы несовершеннолетнего субъекта персональных данных : \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
(дата)

(ФИО)

## Согласие на обработку персональных данных для совершеннолетних

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, субъект персональных данных,

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью), дата рождения, пол

\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
вид документа, удостоверяющего личность (паспорт РФ)

\_\_\_\_\_  
кем и когда выдан

проживающий (-ая) по адресу (по месту регистрации): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» принимаю решение о представлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку ООО «Федерация тхэквондо (ИТФ) России»:

\_\_\_\_\_  
наименование соревнований

Моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации), адрес проживания, номер контактного телефона, спортивное звание, спортивный разряд, место жительства.**

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва: на период участия в соревнованиях всероссийского и международного статуса, и на протяжении 3 (трёх) лет после их прекращения в соответствии с общим сроком исковой давности, установленным Гражданским кодексом Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Подпись субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)