**ЗАЯВКА**

на участие во Всероссийском детском соревновании по гольфу среди гольфистов 8-12 лет

(Всероссийская школьная Лига гольфа)

Наименование субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество участника** | **Дата рождения** | **Адрес фактического проживания** | **Допуск**  **Врача (печать, подпись)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4… |  |  |  |  |

Законный представитель/сопровождающий/тренер/руководитель команды (нужный статус подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., место работы, телефон

Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек М.П. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, ФИО

\*настоящим даю письменное согласие на обработку персональных данных лиц, указанных в настоящей заявке, в целях организации и проведения Всероссийских соревнований по гольфу среди гольфистов 8-12 лет (Всероссийская школьная Лига гольфа). Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Я уведомлен (-а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), опубликование, обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными. Мне известно, что в любой момент я могу отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления соответствующего заявления в адрес Ассоциации гольфа России.