**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРВИЧНУЮ РЕГИСТРАЦИЮ

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ГОЛЬФИСТА**

В СИСТЕМЕ ОПРЕДЕНИЯ ГАНДИКАПОВ АГР

**(ГБПОУ «МССУОР № 2» Москомспорта)**

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) Фамилия, имя, отчество игрока (русским шрифтом) |  |
| (\*) Фамилия, имя игрока (латинским шрифтом) |  |
| (\*) Пол (подчеркнуть) | М | Ж |
| (\*) Дата рождения (день/месяц/год): |  |
| Почтовый адрес для получения корреспонденции (дом, офис и т. п.) | Страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дом/стр./корп. \_\_\_\_, кв./офис\_\_\_\_\_\_ |
| (\*) Контактные телефоны (укажите по крайней мере один номер) | Служебный \_\_(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_домашний \_\_(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мобильный \_\_(\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактный факс | \_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (\*) Контактный электронный адрес**(укажите печатными буквами ПЕРСОНАЛЬНЫЙ e-mail для регистрации аккаунта в системе)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(\*) – Обязательные для заполнения поля

Прошу зарегистрировать меня в системе определения гандикапов АГР и выдать гандикаповую карточку.

Настоящим даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях, не противоречащих уставной деятельности АГР. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), публикование, обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе моя фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, а также итоги соревнований, в которых я буду принимать участие, и текущее значения моего точного гандикапа.

Мне известно, что в любой момент я могу отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления соответствующего заявления в адрес Директора АГР.

Обязуюсь выполнять требования, определенные Правилами определения гандикапов.

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

(личная подпись гольфиста) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Заполнятся гольф-профессионалом**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тренер, ГБПОУ «МССУОР № 2» **Москомспорта** подтверждаю, что Заявитель сдал:

□ тест на знания Правил гольфа

□ игровой тест на присвоение первичного значения Показателя гандикапа

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

(личная подпись тренера) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

ГБПОУ «МССУОР №2» **Москомспорта** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.