

Анкета участника

Белгородского Регионального этапа Всемирных детских игр победителей:
спортивных соревнований среди детей, перенесших онкозаболевания

Информация об участнике

Фамилия

Имя

Пол

Дата рождения

Полных лет на момент соревнований

Информация о сопровождающем родителе

ФИО

Мобильный телефон

Электронная почта

Размер одежды участника для изготовления спортивной формы

Спортивная форма – футболка и толстовка. Поставьте галочку слева от нужного размера.

Выберите размер	Европейский размер	Российский размер	Высота спинки	Ширина под проймой
<input type="checkbox"/>	3XS	32-36	49	37
<input type="checkbox"/>	2XS	36-38	51	40
<input type="checkbox"/>	XS	38-40	55	43
<input type="checkbox"/>	S детский	40-42	59	46
<input type="checkbox"/>	S взрослый	44-46	70	49
<input type="checkbox"/>	M	46-48	72	52
<input type="checkbox"/>	L	48-50	74	55
<input type="checkbox"/>	XL	50-52	76	78
<input type="checkbox"/>	2XL	52-54	78	61

Выбор спортивных дисциплин

Каждый участник может выбрать любое количество видов спорта (в своём выборе участник не зависит от других участников команды). **Необходимо обязательно расставить приоритетность** (1 – хочу в первую очередь, 2 – хочу во вторую очередь и т.д.) **Каждую цифру можно использовать только один раз.** Участие в двух видах (отмеченных цифрами 1 и 2) гарантировано, возможность участия в других выбранных видах будет объявлена после составления спортивного расписания для всех участников.

Вид спорта	Дисциплина	Отметьте выбранные дисциплины, расставив приоритеты
Легкая атлетика	Бег 60м	
	Индивидуальный зачёт для участников с ограниченными возможностями: ходьба с поддержкой / бег	
	Индивидуальный зачёт для участников с ограниченными возможностями: заезд на инвалидной коляске	
Настольный теннис		
Плавание	Вольный стиль 25м	
	Индивидуальный зачёт для участников с ограниченными возможностями: вольный стиль 25м	
Стрельба	Пневматическая винтовка 10м, упор сидя	
Шахматы	Независимо от пола по швейцарской системе. По 10 минут	

Информация о заболевании

Диагноз _____

Дата начала и окончания лечения _____

Текущее состояние _____

Физические ограничения _____

Дополнительные комментарии _____

Название клиники _____

Телефон клиники _____

Лечащий врач _____

Разрешение лечащего врача

Я, _____
ФИО, должность лечащего врача

подтверждаю, что состояние здоровья

ФИО ребенка

позволяет ему/ей принимать участие в региональном этапе Всемирных детских игр победителей: спортивных соревнований среди детей, перенесших онкозаболевания (г. Белгород, 05 июня 2018 года).

Дата _____

Подпись, печать врача _____

Согласие родителей на участие ребёнка в региональном этапе, согласие на обработку персональных данных, разрешение на фото- и видеосъёмку

Я, _____,
(ФИО матери/отца)

_____ серия _____ № _____
вид основного документа, удостоверяющий личность

выдан _____
(кем и когда)

Проживающий(ая) по адресу _____

мама/отец _____
(ФИО ребёнка)

_____ серия _____ № _____
вид основного документа, удостоверяющий личность

выдан _____
(кем и когда)

Проживающий(ая) по адресу _____

Даю свое согласие на участие моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребёнка) в региональном этапе Всемирных детских игр победителей: спортивных соревнований среди детей, перенесших онкозаболевания, которые пройдут в УСК им. С. Хоркиной (пр-т Б. Хмельницкого 3), 05 июня 2018 года

В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального Закона РФ «О персональных данных», даю согласие Белгородской региональной общественной организации «Святое Белогорье против детского рака» (далее - Фонд), расположенному по адресу: г. Белгород, ул. Архиерейская, 8, на обработку следующих персональных данных _____ (Ф.И.О. ребёнка), которые указаны мною в Анкете, являющейся приложением и неотъемлемой частью настоящего Согласия: фамилия, имя, отчество; диагноз; название медицинского учреждения, где ребенок проходил лечение, а также Ф.И.О. лечащего врача; сведения о его личных качествах, интересах, увлечениях; дата рождения; место рождения; адрес; гражданство; образование; фотография; пол; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ; наименование; код; г) дата выдачи документа; данные свидетельства о рождении, и на обработку моих персональных данных, включающих: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; адрес; гражданство; пол; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ; наименование; код; г) дата выдачи документа.

Настоящим согласием разрешаю Фонду обработку указанных персональных данных путем совершения любых действий (операций) или совокупностью действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в том числе публикацию в средствах массовой информации, на сайте согласие Белгородской региональной общественной организации «Святое Белогорье против детского рака» www.broo.zhiznplus.ru, сайте Всемирных детских игр победителей (www.winnersgames.ru), инициативной группы «Доноры – детям» (www.donors.ru), сайте фонда «Подари жизнь» (www.podari-zhizn.ru), других сайтах

и в социальных сетях в сети Интернет, информационных материалах (объявлениях, буклетах и т.п.) с целью участия моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребёнка) в Международных детских «Играх победителей», которые пройдут в УСК им. С. Хоркиной, г. Белгород, пр-т Б. Хмельницкого 3, 05 июня 2018 года, и информирования неограниченного круга лиц о проведении регионального этапа Всемирных детских игр победителей.

Даю согласие Белгородской региональной общественной организации «Святое Белогорье против детского рака» на создание в рамках проведения регионального этапа Всемирных детских игр победителей, которые пройдут в УСК им. С. Хоркиной, г. Белгород, пр-т Б. Хмельницкого 3, 05 июня 2018 года, моих изображений и/или изображений _____ (Ф.И.О. ребенка) (фотографий, а также видеозаписей или иных произведений изобразительного искусства, в которых изображен я и/или _____ (Ф.И.О. ребенка)), обнародование и использование указанных изображений в дальнейшем любым способом, в том числе публикацию, воспроизведение, переработку, публичный показ как в цифровом, так и в любом другом виде, известном сейчас или изобретенном позже, в любой форме, без ограничений, используя целиком или фрагментарно, в оригинальном или переработанном виде, без ограничений на сопутствующее текстовое и визуальное оформление, в привязке с моим именем и/или именем _____ (Ф.И.О. ребенка) или без указания имен для иллюстраций, социальной рекламы, публикаций в средствах массовой информации, публичного использования в благотворительной деятельности или любого другого некоммерческого использования.

Соглашаюсь на использование любого текста, аудио, звука, действия, видео, программы, эффекта и пр., что так или иначе может быть связано с моим изображением и/или изображением _____ (Ф.И.О. ребенка).

Подтверждаю, что содержание ст. 152.1. ГК РФ мне разъяснено и понятно.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован о том, что в ходе проведения регионального этапа Всемирных детских игр победителей, которые пройдут в УСК им. С. Хоркиной, г. Белгород, пр-т Б. Хмельницкого 3, 05 июня 2018 года, представителями средств массовой информации возможно предложение взять интервью у меня и/или _____ (Ф.И.О. ребенка), в том числе с осуществлением аудиозаписи или видеосъемки. Соглашаясь дать интервью и/или одобряя получение интервью у _____ (Ф.И.О. ребенка), даю свое согласие на последующую обработку, воспроизведение, публикацию, сообщение в эфир как в цифровом, так и в любом другом виде, известном сейчас или изобретенном позже, в любой форме, без ограничений, используя целиком или фрагментарно, указанных интервью.

Настоящее согласие дается на срок 5 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано полностью или частично в любой момент путем направления письменного заявления Фонду по адресу: 308024 г. Белгород, ул. Архиерейская, 8.

В случае отзыва настоящего согласия Фонд обязан прекратить обработку персональных данных, а также использование изображений в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. В тот же срок Фонд обязан сообщить третьим лицам, которым в соответствии с настоящим согласием были переданы персональные данные и/или изображения, об отзыве настоящего согласия.

подпись (с расшифровкой, включающей написание полностью Фамилии, Имени, Отчества)

дата