**Приложение №10**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (тренер)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество, основной документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты (номер, дата выдачи, выдавший орган),* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес регистрации по месту жительства)*

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе**:** фамилия, имя, отчество, изображение, пол, дата рождения, принадлежность к хоккейной школе,сведения о присвоении спортивных разрядов и спортивных званий, сведения о подтверждении выполнения норм и требований, необходимых для присвоения спортивных разрядов, сведения о прохождении тренером медицинских осмотров, результаты, достигнутые на официальных соревнованиях, сведения о спортивной дисквалификации, сведения о хоккейных школах, в которых тренер проходил спортивную подготовку, и о продолжительности такой подготовкии даю согласие на их обработку, включающую в себя любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожениеоператорам персональных данных: Региональной общественной организации Федерация хоккея Москвы, место нахождения: город Москва, Рочдельская, 24 а, в целях: ведения реестра тренеров, упорядочения информации о тренерах.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными; я ознакомлен (а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме; я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись субъекта персональных данных) (инициалы, фамилия)*

С дачей согласия на обработку персональных данных согласен (а):

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись субъекта персональных данных) (инициалы, фамилия)*