**Приложение №10**

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАЗМЕЩЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА САЙТЕ И В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ**

**(тренера)**

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

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

(адрес регистрации по месту жительства)

прошу разместить на сайте Региональной Общественной организации Федерация хоккея Москвы, место нахождения: 123022, город Москва, улица Рочдельская, дом 24 а, адрес сайта в сети Интернет: http://fhmoscow.com/ (далее – «Сайт»), следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, изображение, дата рождения, возраст, гражданство, рост, вес, участие в спортивных соревнованиях, хоккейные команды, за которые зарегистрирован или был зарегистрирован как участник официальных соревнований, а также периоды, когда был зарегистрирован за хоккейной командой, количество матчей.

 Персональные данные размещаются в целях информационного обеспечения спортивных соревнований по хоккею, в том числе для информационного обеспечения хоккейных школ, хоккейных клубов, тренеров, спортивных судей, болельщиков.

Я уведомлен о том, что размещение мной (по моей просьбе) перечисленных выше персональных данных на Сайте предоставляет доступ к ним неограниченному кругу лиц; я подтверждаю, что размещаю (прошу разместить) персональные данные на Сайте свободно, своей волей; я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются актуальными и достоверными; я ознакомлен с тем, что по моему требованию представленные персональные данные в любое время должны быть исключены из содержания Сайта; я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

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

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