

Заявка
на участие в мастер-классе по танцам на колясках
от физического лица

Город

Дата

1. ФИО _____

2. Дата рождения _____

3. Контактная информация адрес электронной почты,
телефон): _____

4. Какую организацию представляете ___

—

5. Статус участника (танцор на колясках, партнер танцора на коляске, специалист в
области адаптивной физкультуры, тренер, хореограф, желающий научиться
танцевать на коляске) нужное подчеркнуть или написать свой
вариант _____

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТО и ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ и ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

(участник в возрасте до 14 лет)

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

*свидетельство о рождении, (в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется
опека или попечительство)*

действующий в интересах несовершеннолетнего _____

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу:

даю свое согласие на использование фотографий и видео материалов моего ребенка демонстрирующ/его/ую, на выездном мастер-классе по танцам на колясках в городе _____ а также на осуществление любых действий (операций) в отношении персональных данных: результатов фото и видеосъёмки (фотографий, фото и видео материалов). В том числе: результаты оценки жюри, обработки данных, сбора, систематизации, хранения, изменения, обновления, использования, обезличивания, уничтожение, публикации (в буклетах, проспектах, на выставках, сайтах в сети Интернет, социальных сетях и т.д.), передачу третьим лицам, в целях соответствующих уставной деятельности Межрегиональной общественной организации инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках».

Я информирован(а), что **Межрегиональная общественная организация инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках»** гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии только с уставной деятельностью **Межрегиональной общественной организации инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках»**.

Данное согласие по обработки фото и видеоматериалов и обработку персональных данных действует с момента его подписания и до момента отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, действую добровольно в интересах несовершеннолетнего.

_____/_____/

Подпись

« _____ » _____ 202__ г.

**СОГЛАСИЕ
НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТО и ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ и ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(участник в возрасте от 14 до 18 лет)

Я, _____,

(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

зарегистрирован по адресу: _____

_____ действ
ую(щий)\щая с согласия (ФИО законного представителя)

даю свое согласие на использование фотографий и видео материалов демонстрирующ/его/уюна выездном мастер-классе по танцам на колясках в городе _____ а также на осуществление любых действий (операций) в отношении персональных данных: результатов фото и видеосъемки (фотографий, фото и видео материалов). В том числе: результаты оценки жюри, обработки данных, сбора, систематизации, хранения, изменения, обновления, использования, обезличивания, уничтожение, публикации (в буклетах, проспектах, на выставках, сайтах в сети Интернет, социальных сетях и т.д.), передачу третьим лицам, в целях соответствующих уставной деятельности Межрегиональной общественной организации инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках».

Я информирован(а), что **Межрегиональная общественная организация инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках»** гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии только с уставной деятельностью **Межрегиональной общественной организации инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках»**.

Данное согласие по обработки фото и видеоматериалов и обработку персональных данных действует с момента его подписания и момента отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что действую добровольно и мною получено согласие законного представителя.

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Подпись законного представителя

« _____ » _____ 202__ г

СОГЛАСИЕ
НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТО и ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ и ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(возраст участника 18 лет и старше)

Я, _____,

(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

зарегистрирован по адресу: _____

_____ ,
даю свое согласие на использование фотографий и видео материалов демонстрирующ/его/
на выездном мастер-классе по танцам на колясках в городе _____ а также на
осуществление любых действий (операций) в отношении персональных данных:
результатов фото и видеосъемки (фотографий, фото и видео материалов). В том числе:
результаты оценки жюри, обработки данных, сбора, систематизации, хранения,
изменения, обновления, использования, обезличивания, уничтожение, публикации (в
буклетах, проспектах, на выставках, сайтах в сети Интернет, социальных сетях и т.д.),
передачу третьим лицам, в целях соответствующих уставной деятельности
Межрегиональной общественной организации инвалидов «Федерация спортивных танцев
на колясках».

Я информирован(а), что **Межрегиональная общественная организация инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках»** гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии только с уставной деятельностью **Межрегиональной общественной организации инвалидов «Федерация спортивных танцев на колясках»**.

Данное согласие по обработке фото и видеоматериалов и обработку персональных данных действует с момента его подписания и до момента отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, даю свое согласие добровольно.

_____/_____/_____
Подпись

" ____ " _____ 202__ г.