ЗАЯВКА

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
| 1 | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| 2 | Пол |  |
| 3 | ID номер – Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО |  |
| 4 | Дата рождения, возраст и ступень |  |
| 5 | Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении) |  |
| 6 | Адрес места жительства |  |
| 7 | Контактный телефон |  |
| 8 | Адрес электронной почты |  |
| 9 | Основное место учебы |  |
| 10 | Спортивный разряд с указанием вида спорта |  |
| 11 | Спортивное звание |  |
| 12 | Почетное спортивное звание |  |
| 13 | Перечень выбранных испытаний | 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |

2

 - на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

 «Готов к труду и обороне» и обработку моих персональных данных в Центре тестирования по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 48, в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

- корректного оформления документов, в рамках организации тестирования по видам испытания Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);

- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими и моего ребенка персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле.

Дата: Подпись /

 Расшифровка

Я (ФИО) ,паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (серия номер)

выдан , зарегистрированный по

(кем) (когда)

адресу: ,

настоящим даю согласие: