Приложение №1

Реквизиты для оплаты стартового взноса за участие во Всероссийских соревнованиях студенческой лиги плавания

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**  |  |  |  |  |  |
|  | Дата |  | Вид платежа |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Суммапрописью |  |
| ИНН  | КПП  | Сумма |  |
|  |
| Сч. № |  |
| Плательщик |
|  | БИК |  |
| Сч. № |  |
| Банк плательщика |
| ТОЧКА ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ» | БИК | 044525999 |
| Сч. № | 40703810901500001596 |
| Банк получателя |
| ИНН 9722007957 | КПП 772201001 | Сч. № | 30101810845250000999 |
| СЛП |
| Вид оп. |  | Срок плат. |  |
| Наз. пл. |  | Очер. плат. |  |
| Получатель | Код |  | Рез. поле |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Стартовый взнос для участия в соревнованиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать какие соревнования) за \_\_\_\_\_ (количество) участников.НДС не облагается |
| Назначение платежа |

 Подписи Отметки банка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. |  |

Приложение №2

Именная заявка

Субъект РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО участника** | **Дата, месяц, год рождения** | **Спортивный разряд/звание** | **Статус** | **Подпись врача** |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Студент-пловец |  |
|  |  |  |  | Руководитель команды (тренер) |  |

Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человека. Подпись врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать медицинского учреждения, в котором спортсмены проходили диспансеризацию

Ректор Гербовая печать ВУЗа подпись, ФИО

Заведующий кафедрой подпись, ФИО

физического воспитания

Тренер

(руководитель команды) подпись, ФИО

**Приложение №3**

Согласие

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. даю согласие Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Студенческая лига плавания» (далее – СЛП) на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, реквизитов документа, прочие сведения) в целях внесения в информационные ресурсы СЛП, организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

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 – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

СЛП гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки. Согласие действует в течение 3 лет. Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_