

**Председателю Бюро  
Региональной общественной  
организации «Федерация конного  
спорта города Москвы»  
Сафронову Михаилу Николаевичу**

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. указывается полностью)<sup>1</sup> в соответствии с положениями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее по тексту – Закон), а также в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации;
- отражения информации по денежным вознаграждениям (в случае занятия призовых мест и/или принятия участия в соревнованиях);
- обеспечения выплаты денежных вознаграждений (в случае занятия призовых мест и/или принятия участия в соревнованиях);
- исчисления и уплаты в предусмотренных законодательством Российской Федерации налогов, сборов и взносов (иных платежей);
- предоставления информации третьим лицам для осуществления выплаты вознаграждений (в случае занятия призовых мест и/или принятия участия в соревнованиях)

**настоящим даю согласие**

**Региональной общественной организации «Федерация конного спорта города Москвы» (ОГРН 1047746004492, ИНН 7727268331) (далее по тексту – Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих следующих персональных данных<sup>2</sup>:**

- Фамилия, имя отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- данные свидетельства о рождении (в отношении малолетних);
- номер телефона (домашний и/или мобильный);
- ИНН, СНИЛС (в случае необходимости);
- банковские реквизиты (банковской карты, сберегательной книжки и иные необходимые данные для осуществления зачисления средств).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам без дополнительного согласия, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

<sup>1</sup> В случае предоставления персональных данных о малолетнем необходимо указывать информацию и в отношении также него.

<sup>2</sup> Обработка персональных данных осуществляется в порядке п. 3 ст. 3 Закона.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения расчетов.

Настоящим подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах<sup>3</sup>.

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_ (полностью)

2. Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

3. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_,  
№ \_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

5. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

6. Телефон для связи (домашний и/или мобильный) \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

<sup>3</sup> В том числе и в случае представления на законных основаниях интересов малолетнего.