

Согласие на обработку сведений о здоровье

ШАБЛОН ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ. До подписания внесите все реквизиты, определите получателей и проверьте применимость с ответственным за обработку данных. Не подписывайте незаполненный бланк.

Я, Ф. И. О.: _____

Адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер _____

Дата выдачи _____ Кем выдан _____

даю конкретное и добровольное согласие оператору (полное наименование / Ф. И. О.):

Адрес оператора: _____

Цель: получение, хранение и организация проверки документов, необходимых для решения о медицинском допуске к турниру «Битва клубов» 7 ноября 2026 года в Твери. Сайт не принимает медицинские решения автоматически.

Данные: мои идентификационные сведения, необходимые для связи документа с заявкой, заключение МРТ головного мозга, медицинское заключение о допуске к соревнованиям по боксу, даты документов, содержащиеся в них сведения о здоровье, результат и дата проверки специалистом.

Действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, предоставление указанным ниже уполномоченным получателям для проверки, блокирование, удаление и уничтожение; с использованием средств автоматизации и без них. Публичное распространение не разрешаю.

Уполномоченные получатели / лица, обрабатывающие по поручению:

Полное наименование / Ф. И. О., адрес и функция (при отсутствии — «нет»):

Срок: до завершения работы по допуску и организационных обращений, но не дольше 90 дней после турнира, если согласие не отозвано ранее. Резервные копии заменяются не позднее 7 дней после удаления из рабочей системы.

Отзыв: направить подписанное заявление оператору по указанному выше адресу; предварительно связаться с ответственным: Алексей Румянцев, +7 952 064-90-36. При отсутствии иных законных оснований обработка прекращается, данные уничтожаются в применимые законные сроки. Отзыв может исключить возможность подтверждения допуска через сайт.

Содержание согласия, цель, состав данных и порядок отзыва мне понятны. Отдельное согласие на обычные данные анкеты не заменяет настоящее согласие.

Дата: _____ Подпись: _____ / _____

Заполняет организатор: номер / дата регистрации согласия _____

Проверил оригинал: _____