|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | **РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА** | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | **РАСШИРЕННЫЙ ПУЛ ТЕСТИРОВАНИЯ** | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| фото спортсмена | | **Спортивная федерация** | | | |  | | | | | | | | |
| **Вид спорта** | | | |  | | | | | | | | |
| **Дисциплина** | | | |  | | | | | | | | |
| **Спортивная квалификация** | | | |  | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | |  | | | | | | | | |
| **Имя** | | | |  | | | | | | | | |
| **Отчество** | | | |  | | | | | | | | |
| **Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол: М Ж** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес фактического проживания:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Почтовый индекс** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Республика** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Область** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Район** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Город** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Улица** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Дом/корпус/квартира** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Тел. мобильный: 1) 2)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Тел. домашний:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Электронная почта:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактное лицо спортсмена** | | | | **Тренер спортсмена** | | | | | **Врач** | | | | | |
| **Ф:** | | | | **Ф:** | | | | | **Ф:** | | | | | |
| **И:** | | | | **И**: | | | | | **И:** | | | | | |
| **О:** | | | | **О:** | | | | | **О:** | | | | | |
| **тел:** | | | | **тел:** | | | | | **тел:** | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **СОГЛАШЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Уведомление о включении в РП "РУСАДА" получил(а). | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) С требованием о предоставлении информации о местонахождении (в соответствии с пунктом 11.0 Международного стандарта для тестирования), а так же требованиями к информации о местонахождении ознакомлен(а) и согласен(а). | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) С правилами заполнения информации и работы в системе «ADAMS» ознакомлен(а). | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) Согласен/согласна, чтобы доступ к информации, предоставленной в системе «ADAMS», имел сотрудник спортивной федерации, ответственный за антидопинговое обеспечение.  5) Я понимаю, что ответственность за своевременность и точность предоставленной информации, а так же за нарушение правил доступности лежит на спортсмене. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) Подтверждаю, что информация указанная мной в данной форме является верной. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата заполнения: Подпись:** | | | | | | | | | | | | | | |



**Согласие на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, (Ф.И.О. спортсмена или законного представителя) |
|  |
|  |
| паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) |
|  |

*Фамилия, имя, отчество (полностью), адрес субъекта персональных данных,* ***в случае необходимости фамилия, имя, отчество законного представителя, дающего согласие на обработку персональных данных в отношении несовершеннолетнего либо недееспособного****, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшей документ организации.*

В соответствии с со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», Международным стандартом по защите частной жизни и персональных данных, в целях проведения тестирования в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, прохождения процедуры допинг-контроля,

даю согласие

Ассоциации Российское антидопинговое агентство «РУСАДА», находящейся по адресу: **125284, г. Москва, ул. Беговая, д. 6А**, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе трансграничную, (распространение, предоставление, доступ) неограниченному кругу третьих лиц, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение нижеуказанных персональных данных: Фамилия, имя, отчество; Пол; Дата рождения; Место рождения; Паспортные данные; Номер телефона; Адрес электронной почты; Вид спорта; Адрес фактического проживания; Контактные данные; Медицинская информация.

Я понимаю, что мои персональные данные могут использоваться в контексте расследования возможного нарушения антидопинговых правил и последующей дисциплинарной процедуры, и даю согласие на обнародование моих персональных данных в случае установления факта нарушения антидопинговых правил по решению дисциплинарного органа РАА «РУСАДА», с учетом положений ст. 14.3.2 и 14.3.6 Всемирного антидопингового кодекса. Я даю согласие на публикацию статистической отчетности РАА «РУСАДА» с использованием следующих персональных данных – фамилия, имя, отчество; вид спорта; дисциплина; дата тестирования, количество тестов/проб.

Я понимаю, что могу обратиться к уполномоченному сотруднику РАА «РУСАДА» по следующему адресу data.privacy@rusada.ru для получения более полной информации об использовании моих персональных данных.

Я понимаю, что если у меня есть веские основания полагать, что РАА «РУСАДА» не соблюдает Международный стандарт по защите частной жизни и персональных данных, я имею право обратится с жалобой к уполномоченному сотруднику РАА «РУСАДА» по следующему адресу [data.privacy@rusada.ru](mailto:data.privacy@rusada.ru), а также уведомить об этом ВАДА, подать жалобу в Спортивный арбитражный суд или обратиться в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере связи и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Я понимаю и соглашаюсь со следующими сроками хранения моих персональных данных:

1. ФИО, дата рождения, спортивная дисциплина, пол – бессрочно со дня исключения из пула тестирования РАА «РУСАДА»;

2. Номер телефона, электронный адрес, домашний адрес – 10 лет со дня исключения из пула тестирования РАА «РУСАДА»;

3. Персональные данные содержащиеся в документах, относящихся к процедуре допинг-контроля хранятся 18 месяцев с даты создания документа или 10 лет с даты первого выявления нарушения антидопинговых правил, неблагоприятного результата анализа, атипичного результата анализа.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

**Дата заполнения: Подпись:**