**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с [п. 4 ст. 9](consultantplus://offline/ref=74E1F811667FACB62EDFAC9BAD13B13BECFA1133C5B87B8AE712BF1E9010D5D34397FA4F9C160FE7T8pDJ) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован (на) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях включения моих сведений в реестр Международной федерации лыжных видов спорта (FIS) по виду спорта «сноуборд» даю согласие Общероссийской общественной организации «Федерация сноуборда России», находящейся по адресу: г. Москва, 119270, г. Москва, Лужнецкая набережная, дом 8, строение 1., на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, паспортные данные, дата и место рождения, место проживания, должность и место работы, членство в организациях, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой, общественной и спортивной деятельности и т.д.) то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](consultantplus://offline/ref=74E1F811667FACB62EDFAC9BAD13B13BECFA1133C5B87B8AE712BF1E9010D5D34397FA4F9C160DE3T8p4J) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в

письменной форме.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись субъекта персональных данных)