

Внимание!! Поля выделенные **желтым** **обязательны к заполнению**. Заполненный файл отправьте на [registration@enduropark.su](mailto:registration@enduropark.su) в **редактируемом виде в формате Word без подписи**.

**АНКЕТА-ЗАЯВКА СПОРТСМЕНА**  
**Для участия в соревнованиях в дисциплине «Экстрим-Эндуро»**  
**г. Южно-Сахалинск**

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Дата рождения (число/мес/год) \_\_\_\_\_
5. Вид спорта (в данном пункте и далее по тексту – отметить **X**): Эндуро  , мотокросс  .
6. Класс участника : «Про»  , «Эксперт»  , «Хобби»  .
7. Страна Участника: Россия  , Другая страна(написать) \_\_\_\_\_
8. Город Участника: г. Южно-Сахалинск  , Другой город (написать) \_\_\_\_\_
9. Присвоенные спортивные разряды, звания Участника:

Дата / год присвоения	Разряд/звание	Основание
_____	_____	_____

10. Медицинская страховка:

Тип страховки	Номер полиса/договора	Наименование Страховой компании	Полис действителен до:
<b>ДМС/Иное</b> _____	_____	_____	_____

11. Марка и модель мотоцикла:

Марка	Модель	Объем двигателя куб.см.	Тип двигателя
_____	_____	_____	2т <input type="checkbox"/> , 4т <input type="checkbox"/>

12. Паспорт участника: паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г.,  
Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

13. Контактный тел. \_\_\_\_\_

14. Домашний тел. \_\_\_\_\_

15. E-mail: \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявки: \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись), \_\_\_\_\_ (ФИО)

**Наименование и адрес организатора соревнований: ООО «СахПартс», 693000, Сахалинская область, г.Южно-Сахалинск, ул.Тихая 88, кв. 1, тел.: +7 (962) 120-46-47. Директор: Майков Сергей Владимирович. Цель обработки персональных данных: учет спортсменов, допуск их к соревнованиям, учет результатов соревнований.**

Даю согласие на обработку всех персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, включая фотографию,- действия (операции) со всеми персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных только для нужд **ООО «СахПартс»**. Срок, в течение которого действует согласие,- 5 лет с момента заполнения анкеты.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных путем направления **ООО «СахПартс»** письменного отзыва.

Внимание!! Поля выделенные **желтым** **обязательны к заполнению**. Заполненный файл отправьте на [registration@enduropark.su](mailto:registration@enduropark.su) в **редактируемом виде в формате Word без подписи**.

Согласен, что **ООО «СахПартс»** обязано прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 30(десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Согласен, что решение о допуске к соревнованиям может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, нормативных документов регламентов МФР и ООО «СахПартс» и обязуюсь строго соблюдать их, а также принимаю на себя все риски и всю ответственность за возможные последствия своего участия в соревновании, а также не предъявляю организаторам юридических и гражданских претензий в связи с материальным и физическим ущербом, который может возникнуть в ходе этих соревнований, и признаю за организатором права на использование всех фото-, видео- материалов соревнования для пропаганды мотоциклетного спорта. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке правильные. Заявленный мотоцикл/ соответствует техническим требованиям.

\_\_\_\_\_ (подпись), \_\_\_\_\_ (ФИО)

\*Несовершеннолетние в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет дают согласие на обработку персональных данных с письменного согласия своих законных представителей - родителей, усыновителей или попечителя нотариально заверенное. **(Оригинал предоставлять с анкетой)**

За несовершеннолетних, не достигших четырнадцати лет, согласие на обработку персональных данных дают их законные представители - родители, усыновители или опекуны нотариально заверенное. **(Оригинал предоставлять с анкетой)**

**Подпись законного представителя спортсмена**

\_\_\_\_\_ (подпись), \_\_\_\_\_ (ФИО)

Участник несет личную ответственность за подготовку своего мотоцикла и наличие у него на любом этапе соревнований следующих обязательных вещей:

1. Рабочий сотовый телефон в упаковке, обеспечивающей его сохранность и влагозащищенность.
2. Комплект новых запасных батареек на GPS навигатор.
3. Комплект базового инструмента, позволяющий произвести простейший ремонт.
4. Комплект для ремонта камер (клей, латки) (или запасные камеры, минимум 1 переднюю), инструмент для ремонта (монтажки, насос), если не используются муссы!
5. Работающий фонарик.
6. Зажигалку или спички в непромокаемом футляре.
7. Ветро/влагозащитную куртку (в случае если спортсмен не едет в ней).
8. Минимум 1 литр питьевой воды.
9. Запасную свечу зажигания и свечной ключ.

### **ВНИМАНИЕ!!!**

В случае отсутствия любой позиции из указанного перечня, участник может быть исключен из гонки на любом этапе соревнований!!!!

В случае эвакуации спортсмена в трассы, по причине отсутствия у него любой позиции из указанного перечня, эвакуация оплачивается спортсменом за счет личных денежных средств в сумме 10 000 (Десять тысяч) рублей.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_,

подтверждаю, что ознакомлен с указанными требованиями соревнований, Положением и Регламентом, и подтверждаю свое согласие на участие в гонке в соответствии с указанными требованиями и условиями.

\_\_\_\_\_ (подпись), \_\_\_\_\_ (ФИО)

Внимание!! Поля выделенные **желтым** **обязательны к заполнению**. Заполненный файл отправьте на [registration@enduropark.su](mailto:registration@enduropark.su) в **редактируемом виде в формате Word без подписи**.

## Согласие на участие в занятиях экстремальным видом спорта в рамках проекта

**“No Place to Run 2017” 25,26,27 августа 2017 г.**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ г.,

Добровольно соглашаюсь на участие в занятиях мотоспортом, являющимся экстремальным видом спорта, в дисциплине экстрим-эндуро “No Place to Run 2017 на мотоциклах по специально построенным сооружениям и внедорожным трассам на территории Сахалинской области.

Я подтверждаю, что не имею никаких ограничений и противопоказаний по здоровью для занятий экстремальными видами спорта, проинструктирован и обязуюсь соблюдать технику безопасности, другие нормы и правила, направленные на контроль и соблюдение собственной безопасности и безопасной жизнедеятельности других участников. При нахождении на трассе и участии в мероприятии и тренировочных процессах обязуюсь находиться в защитной экипировке (шлем и иные средства защиты). При этом я отдаю себе отчет в следующем:

1. Я понимаю и осознаю, что занятия экстремальными видами спорта небезопасны, несоблюдение мною правил техники безопасности и невыполнение регламента по безопасности может привести к травмам. В любом случае я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную мною по ходу занятиями мотоспортом в рамках данного мероприятия, и не имею права требовать какой-либо компенсации с ООО «СахПартс» и других организаторов.
2. Также, настоящим выражаю свое согласие принять на себя всю ответственность за возможные риски, связанные с причинением вреда здоровью или повреждением моего имущества, во время участия в данном мероприятии. Об обязательном наличии медицинского страхового полиса информирован.
3. В случае, если во время занятий мотоспортом со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом:

Кому \_\_\_\_\_: (Имя Фамилия), телефон \_\_\_\_\_.

Заполнив данный документ, я даю ООО «СахПартс» добровольное согласие на обработку указанных персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись), \_\_\_\_\_ (ФИО)