

Место
для
ФОТО

Степень: _____

Возрастная группа: от _____ до _____ лет

ЗАЯВКА
на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

№	Наименование	Информация
1.	Фамилия, Имя, Отчество	
2.	Пол	
3.	УИН номер - Уникальный Идентификационный Номер участ. тестирования в АИС ГТО	
4.	Дата рождения	
5.	Документ удостоверяющий личность (№, кем и когда выдан)	
6.	Адрес места жительства	
7.	Контактный телефон	
8.	Адрес электронной почты	
9.	Основное место учебы (работы)	
10.	Спорт. звание, спортивный разряд с указанием вида спорта	
11.	Перечень выбранных испытаний	1.
		2.
		3.
		4.
		5.
		6.
		7.
		8.
		9.
		10.
		11.

Я, _____
(ФИО)
паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем, когда)
зарегистрированный по адресу: _____

настоящим даю согласие:

- на обработку в Центре тестирования по адресу: г.Дятьково, Брянской обл., ул.Ленина 194а моих персональных данных в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- корректного оформления документов, в рамках организации тестирования по видам испытания Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);
- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Я подтверждаю, правильность моего УИН-номера

Дата: _____ Подпись _____