**ЗАЯВКА**

**на участие в Кубке Астраханской области по компьютерному спорту**

Настоящим я даю согласие Общероссийской общественной организации «Федерации компьютерного спорта России» (далее – «Оператор»), расположенной по адресу: 121357, ул. Верейская, д. 29, стр. 151, пом. 2., комн. 3, осуществлять с использованием средств автоматизации и/или без таковых обработку всех моих персональных данных\*, указанных мной в настоящем протоколе, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях проведения соревнований по компьютерному спорту, организуемых Оператором.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными, и согласен(-на) с тем, что настоящее согласие является конкретным, информированным и сознательным. Также даю согласие на получение рекламных материалов от организаторов соревнований и (или) спонсоров.

Согласие на обработку персональных данных в соответствии с указанными выше условиями предоставляется сроком на 50 (пятьдесят) лет. Я уведомлен(-а) о том, что данное согласие может быть мной отозвано посредством направления Оператору письменного заявления почтовым отправлением с описью вложения по адресу Оператора, либо вручения лично под роспись уполномоченному представителю Оператора по адресу: 121357, ул. Верейская, д. 29, стр. 151, пом. 2., комн. 3.

\* В рамках настоящего Согласия под персональными данными понимается персональная информация, которую пользователь предоставляет о себе при регистрации на соревнование, организуемое Оператором: фамилия, имя, отчество, никнейм, регион проживания, гражданство, адрес электронной почты, номер телефона, дата рождения.

Дисциплина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Дата рождения | Никнейм | Контакты | Наличие карты ВТБ (да/нет) | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подтверждение, что выше подписавшийся участник является учащимся ФГБОУ ВО «Астраханский государственный университет»

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

должность подпись ФИО