

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ЧЕМПИОНАТЕ АХЛ ПО ХОККЕЮ С ШАЙБОЙ СРЕДИ ЛЮБИТЕЛЬСКИХ КОМАНД СЕЗОН 2025/2026

Я _____,
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)
родитель/ законный представитель (нужное подчеркнуть)

(ФИО участника полностью)
_____ года рождения, добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в ЧЕМПИОНАТЕ АХЛ ПО ХОККЕЮ С ШАЙБОЙ СРЕДИ ЛЮБИТЕЛЬСКИХ КОМАНД СЕЗОН 2025/2026 (далее –Чемпионат) и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Участие в данном Чемпионате является потенциально небезопасным для моего ребенка (опекаемого), и, несмотря на это, я принимаю все риски и даю согласие на участия в нём.
2. Я согласен (а) с тем, что любые травмы, различной степени вреда здоровью и любые последствия несчастных случаев, вплоть до летального исхода, полученные моим ребенком (опекаемым) во время Чемпионата, будут являться моей личной ответственностью, при этом я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных, моральных и иных претензий и требований к организаторам Чемпионата, владельцам собственности, иным лицам, участвующим в Чемпионате. Данный отказ от претензий и требований распространяется на всех родственников ребенка (опекаемого), иных лиц, правомочных предъявить такого рода претензии.
3. Я согласен (а) с тем, что моральный, физический, материальный и/или иной ущерб, причиненный моему ребенку (опекаемому) и его собственности во время Чемпионата, а также аналогичного рода ущерб, причиненный по вине моего ребенка (опекаемого) иным лицам либо имуществу иных лиц, будет являться моей личной ответственностью.
4. Мой ребенок (опекаемый) обязуется следовать всем требованиям организаторов Чемпионата, связанным с вопросами безопасности, и соблюдать все правила и предписания.
5. Я подтверждаю отсутствие у моего ребенка (опекаемого) заболеваний, препятствующих участию в Чемпионате. В случае наличия у моего ребенка (опекаемого) скрытых заболеваний, возможные последствия возлагаю на себя в полной мере.

С Регламентом Чемпионата «АХЛ» и Правилами проведения соревнований ознакомлен(-а).

Настоящая расписка действует со дня её подписания и до полного окончания Чемпионата.

Дата: _____

Подпись (расшифровка) _____ (_____)

**СОГЛАСИЕ
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(ФИО родителя /законного представителя)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)

_____ года рождения, приходящегося мне _____ даю свое согласие ОМСКОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «АССОЦИАЦИИ ХОККЕИСТОВ ЛЮБИТЕЛЕЙ», ИНН 5507284623, (далее – АХЛ) на обработку персональных данных несовершеннолетнего, которая включает в себя: использование, систематизацию, накопление, хранение, запись фото и видеоматериалов, распространение (в виде публикаций в социальных сетях и на официальном сайте АХЛ Омск), удаление и уничтожение персональных данных.

Полученная информация о несовершеннолетнем используется, как сведения об участнике спортивных соревнований по хоккею, проводимых под эгидой АХЛ и распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, год, месяц и дата рождения, почетные спортивные звания, квалификация, место учебы (наименование и адрес места нахождения организации), а также любая иная информация, относящаяся к личности несовершеннолетнего, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени АХЛ.

Персональные данные несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество, год, месяц и дата рождения, почетные спортивные звания, квалификация могут быть включены в общедоступные источники, формируемые АХЛ.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также права несовершеннолетнего по отзыву данного согласия мне понятны.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____