|  |
| --- |
| «УТВЕРЖДАЮ» |
| ИП Ярмонов Андрей Александрович |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А. А. Ярмонов |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О проведении «Ночная лига плавания 2024»**

Женщины 16-29 лет, 30 лет и старше;

Мужчины 16-29 лет, 30 лет и старше.

1. **ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.**

-популяризация плавания и здорового образа жизни среди населения Нижегородской области;

-привлечение к регулярным занятиям плаванием;  
-привлечение в Нижний Новгород туристов, в том числе и из числа любителей спорта и плавания.

1. **ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ.**

Соревнования проводятся **30 ноября 2024** г. в бассейне ООО **ФОК «Полёт НН»** (25 м). (Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Чаадаева д.16-а)

Начало соревнований в 19:45, разминка в 19:15. Проход участников в 18:15.

День приезда 29 ноября 2024 г. День отъезда 1 декабря 2024 г.

**3. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ.**

Общее руководство соревнованиями осуществляется ИП Ярмонов А. А.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами соревнований по виду спорта «Плавание», утвержденными приказом Министерства спорта РФ от 17 августа 2018 г. № 728, с изменениями, внесенными приказом Минспорта России от 21 января 2019 г. № 37.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА.**

В соревнованиях принимают участие спортсмены в составе спортивных сборных команд физкультурно-спортивных организаций, секций плавания, фитнес центров, а также отдельные спортсмены и любители плавания Нижнего Новгорода, Нижегородской области и спортсмены по индивидуальным приглашениям организаторов, состоящие из:

* Женщин 16-29 лет, 30 лет и старше;
* Мужчин 16-29 лет, 30 лет и старше.

Участники соревнований могут принять участие на 6 дистанциях (50 м баттерфляй, 50 м брасс, 50 м вольный стиль, 100 м вольный стиль, 100 м комплексное плавание и 800 м вольный стиль).

**Для допуска участия в конкурсе «Лучший спортсмен» участник соревнований должен выступить минимум на трех дистанциях и более.**

Каждая команда, участвующая в соревновании, должна иметь уполномоченного представителя. **Физическое лицо может представлять сам себя.**

**Все участники новой дистанции 800 м вольный стиль получат уникальную возможность поучаствовать в мероприятии от нашего партнера Watch Sport Нижний Новгород. Во время перерыва только участники заплыва на 800 м вольный стиль смогут протестировать инновационные гаджеты для плавания (наушники для плавания, очки с дополненной реальностью и т.д..)**

Организаторам соревнований, спортивным судьям, спортсменам, тренерам и другим участникам официальных спортивных соревнований запрещено оказывать противоправное влияние на результат официальных спортивных соревнований.

Организаторам соревнований, спортивным судьям, спортсменам, тренерам и другим участникам официальных спортивных соревнований запрещено участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования, в которых они принимают участие.

Все участники соревнований обязаны явиться в место формирования заплывов не позднее, чем за 20 минут до времени старта.

1. **ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ.**

29 ноября 2024 г. день приезда. Тренировки в день приезда для спортсменов при наличии такой возможности согласовываются с организатором спортивного соревнования.

**Возрастные группы 16–29 лет, 30 лет и старше.**

|  |
| --- |
| **30 ноября** |
| 800 м вольный стиль  *женщины, мужчины (16 и старше)* |
| 50 м брасс  *женщины, мужчины* |
| 100 м вольный стиль  *женщины, мужчины* |
| **Перерыв и специальное мероприятие от партнеров WATCH SPORT** |
| 50 м баттерфляй  *женщины, мужчины* |
| 50 м вольный стиль  *женщины, мужчины* |
| 100 м комплексное плавание  *женщины, мужчины* |

1 декабря день отъезда.

1. **УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ.**

Соревнования личные.

Участники соревнований могут стартовать в неограниченном количестве номеров программы, при условии оплаты стартового взноса за каждый заявленный номер программы.

На всех дистанциях проводятся финальные заплывы.

Победители и призеры на каждой дистанции определяются по наименьшему времени, затраченному для прохождения каждой дистанции отдельно в каждой возрастной группе среди женщин и мужчин.

Победители и призеры в конкурсе «Лучший спортсмен», определяются по наибольшему количеству очков World Aquatics на одной из дистанций. Для участия в конкурсе спортсмен обязан выбрать 3 или более дистанции. В случае равенства очков World Aquatics на одной из дистанций, победитель и призёры определяются по количеству очков World Aquatics на второй дистанции и так далее. В конкурсе награждаются две возрастные категории: 16–29; 30 лет и старше.

На новой дистанции 800 м вольный стиль награждение проводится в одной категории 16 лет и старше.

Возрастные группы:

* Женщины 16-29 лет, 30 лет и старше;
* Мужчины 16-29 лет, 30 лет и старше.

1. **НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ.**

Победители и призеры в личных видах программы награждаются медалями, грамотами и памятными призами. Победители в конкурсе «Лучший спортсмен» отдельно среди женщин и мужчин награждаются «Супер-призом» и кубком.

Каждый участник награждается медалью за участие в соревнованиях.

Представители команд обязаны обеспечить своевременную явку спортсменов на церемонии награждения.

1. **ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ.**

Физкультурные и спортивные мероприятия проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов технического обследования готовности объектов спорта к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии договора о страховании: от несчастных случаев, жизни и здоровья, который представляется в комиссию по допуску спортсменов на каждого участника спортивных соревнований.

Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. № 1144 Н « О порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно - спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях.

В заявке на участие в спортивных соревнованиях проставляется отметка «Допущен» напротив каждой фамилии участника соревнований, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменами, с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

1. **УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ.**

Финансовое обеспечение соревнования, в том числе призовой фонд, оплата работы спортивных судей, наградная атрибутика, медицинское и информационное обеспечение осуществляется за счет средств спонсоров, личных средств организатора, стартовых взносов, добровольных пожертвований.

**Размер стартового взноса за одну заявленную дистанцию составляет:**

**Дистанция 50 метров – 800 рублей;**

**Дистанция 100 метров– 1000 рублей;**

**Дистанция 800 метров- 1500 рублей.**

Расходы, связанные с командированием спортсменов, тренеров и представителей команд (проезд к месту проведения соревнований и обратно, питание, сохранение заработной платы), несут командирующие организации.

1. **ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ.**

Представитель или физическое лицо, отправляя заявку, соглашается со всеми пунктами данного положения о соревнованиях.

1. **Технические заявки должны быть заполнены в Google-форме по ссылке:** [**https://docs.google.com/forms/d/1FAmVlxwZ0x9DlrJU8gRudnrLkw9vFJsasfu4vlWnyqQ/edit**](https://docs.google.com/forms/d/1FAmVlxwZ0x9DlrJU8gRudnrLkw9vFJsasfu4vlWnyqQ/edit) **до 20 ноября 2024 г.**
2. **Оплата участия осуществляется во время работы комиссии по допуску участников соревнований.**

Данные на представителя (Ф.И.О.), физического лица, тренеров и сопровождающих отправляются вместе с технической заявкой.

Команды и физические лица, которые не отправили технические заявки в указанный срок, к соревнованиям не допускаются.

Изменения в технические заявки могут быть внесены до 29 ноября, до 12:00. Изменения, которые заявлены после 29 ноября 2024 г., или после подачи технической заявки вносятся в стартовый протокол с «нулевыми» результатами. Стартовый протокол формируется 30 ноября 2024 г. после 18.00 и изменению не подлежит.

Именные заявки на участие в соревнованиях, подписанные руководителем физкультурно-спортивной организации, заверенные печатью медицинской организации в соответствии с требованиями пункта 8. данного положения, подписью представителя команды, представляются в комиссию по допуску спортсменов в оригинале в первый день соревнований до начала разминки.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт (свидетельство о рождении);

-зачетная классификационная книжка, удостоверение спортивного звания;

-техническая заявка;

-полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;

-полис ОМС.

-заполненное и подписанное «Заявление на участие в соревнованиях», в котором Участник соревнований снимает с организаторов ответственность за возможный ущерб жизни и здоровью, возникший в ходе соревнований **(Приложение 1).** Если Участник соревнований не достиг возраста 18 лет, то представляется заполненное и подписанное «Заявление на участие в соревнованиях», в котором Законный представитель Участника снимает с организаторов ответственность за возможный ущерб жизни и здоровью Участника, возникший в ходе соревнований **(Приложение 2).**

- ОРИГИНАЛ медицинской справки, выданной не ранее 6 месяцев до дня заплыва медицинским учреждением, имеющим спортивную лицензию за подписью спортивного врача, в которой подтверждается, что Участник допущен к соревнованиям по плаванию. Пример справки см. в **Приложении 3.** Справка остаётся у организатора. Если Участник желает сохранить оригинал справки у себя, он может оставить организатору копию при одновременном предъявлении оригинала. Без предъявления ОРИГИНАЛА копия не действительна.

- подписанное согласие на обработку персональных данных **(Приложение 4)**

Если по каким-либо причинам пловец не может выступать на заявленной дистанции, то представитель команды или физическое лицо должен в письменной форме заполнить бланк отказа установленного образца на пловца при прохождении комиссии по допуску участников соревнований или до окончания совещания представителей команд, или до момента формирования стартового протокола. После этого все отказы (замены) запрещены. Заполненный бланк передается главному секретарю соревнований.

1. **АНТИДОПИНОГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.**

Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Минспорта России от 24 июня 2021 г. № 464. В соответствии с пунктом **12.14.1** Общероссийских антидопинговых правил, ни один спортсмен или иное лицо, в отношении которого была применена дисквалификация или временное отстранение, не имеет права во время срока дисквалификации или временного отстранения участвовать в каком-либо качестве в спортивных соревнованиях. Спортсмен, в отношении которого была применена дисквалификация, не заявивший о такой дисквалификации в комиссию по допуску несет самостоятельную и полную ответственность за такое деяние.

Данное положение является основанием для командирования спортсменов, тренеров, спортивных судей и иных специалистов в области физической культуры и спорта на спортивные соревнования.

Приложение 1

Уважаемый Участник соревнований!

Маловероятно, что какие-то из перечисленных ниже рисков реализуются, тем не менее, мы обязаны уведомить Вас о потенциальных угрозах и убедиться, что Вы готовы нести ответственность за свои действия или бездействие.

**Организатору соревнований: ИП Ярмонов Андрей Александрович.**

**Заявление об участии в соревнованиях**

Я, (Ф.И.О.)

« » года рождения, проживающий (-щая) по адресу:

,

паспорт (серия номер) выдан « » года, кем выдан

телефон ,

телефон ближайшего родственника для экстренных случаев .

В полной мере обладая свободой волеизъявления, находясь в состоянии, позволяющем полностью осознавать и адекватно оценивать свою физическую форму, состояние здоровья и уровень спортивных навыков, адекватно оценивая степень риска, прошу допустить меня к участию в соревнованиях «Ночная лига плавания».

**Я полностью ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а),** что соревнования по плаванию могут являться источником повышенной опасности, травм различной степени тяжести и даже смерти.

**Я ОЗНАКОМЛЕН(а)** с положением по проведению соревнований, обязуюсь соблюдать правила соревнований, требования организаторов, судей и медицинских работников.

Я обязуюсь предоставить все необходимые документы, а также в обязательном порядке застраховать свою жизнь и здоровье от несчастных случаев, которые могут произойти во время соревнований.

**Я ПРИНИМАЮ** на себя полную ответственность за все свои действия (или бездействие), произведенные в рамках и в связи с соревнованиями. В случае, если при участии в соревнованиях, или в следствие участия в соревнованиях, я получу вред здоровью или травмы любой степени тяжести, ни я, ни члены моей семьи, или другие душеприказчики НЕ БУДУТ ИМЕТЬ ПРЕТЕНЗИЙ (материальных и моральных), ни к судьям, ни к организаторам, ни к какому-либо другому представителю Организатора, ни к другим Участникам соревнований независимо от обстоятельств, при которых эта травма (или иной вред здоровью) имели место быть.

**Я ДАЮ** свое согласие Организатору на использование, фото-, видео- и других материалов с моим участием, созданных во время проведения соревнований.

**Я ОЗНАКОМЛЕН** с рекомендациями Министерства здравоохранения РФ по предотвращению COVID-19, и не буду предъявлять к организаторам или другим Участникам соревнований претензии в случае моего заражения коронавирусной инфекцией. ОБЯЗУЮСЬ самостоятельно следить за своим здоровьем и в случае ухудшения самочувствия немедленно предупредить организаторов и обратиться к врачу.

Медицинские противопоказания к участию в соревнованиях

   • клинически выраженная недостаточность кровообращения;

• обострение хронической коронарной недостаточности;

• инфаркт миокарда (менее 12 месяцев назад);

• аневризма сердца и аорты;

• угроза тромбоэмболических осложнений;

• угроза кровотечения;

• органические заболевания нервной системы с нарушением ее функций;

• заболевания крови;

• злокачественные новообразования;

• желчнокаменная и мочекаменная болезни

с частыми болевыми приступами;

• острые воспалительные заболевания почек;

• миокардиты любой этиологии;

• большинство пороков сердца;

• острые инфекционные заболевания и их

обострения;

• артериальная гипертензия;

• гипертрофия сердца;

• легочная недостаточность с уменьшением ЖЕЛ;

• беременность более 22 недель;

• ожирение 3–4 степени;

• значительная близорукость с изменением глазного дна;

• сахарный диабет (тяжелая форма)

**Я ОЗНАКОМЛЕН(а)** с приведенным выше списком медицинских противопоказаний и **ПОДТВЕРЖДАЮ** отсутствие у меня данных противопоказаний, а также любых других обстоятельств, которые могут препятствовать моему безопасному участию в соревнованиях.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ** свое добровольное желание участвовать в соревнованиях.

**Я внимательно ИЗУЧИЛ(а)** данный документ об отказе от претензий и освобождении от ответственности, полностью **ПОНЯЛ(а) и СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА)** с его содержанием и **ПОДПИСАЛ(а)** его по собственной воле.

(Ф.И.О.):

Подпись:

Дата заполнения: « » 2024 года.

Приложение 2

Уважаемый Законный представитель Участника соревнований!

Маловероятно, что какие-то из перечисленных ниже рисков реализуются, тем не менее, мы обязаны уведомить Вас о потенциальных угрозах и убедиться, что Вы готовы нести ответственность за свои действия или бездействие.

**Организатору соревнований: ИП Ярмонов Андрей Александрович.**

**Заявление об участии в соревнованиях**

Я, (Ф.И.О.)

« » года рождения, проживающий (-щая) по адресу:

, паспорт (серия

номер) выдан «\_\_» года, кем выдан

телефон ,

телефон ближайшего родственника для экстренных случаев .

законный представитель участника, действующий на основании , в полной мере обладая свободой волеизъявления, находясь в состоянии, позволяющем полностью осознавать и адекватно оценивать физическую форму, состояние здоровья и уровень спортивных навыков участника, адекватно оценивая степень риска, прошу допустить

(Ф.И.О.)

« » года рождения, проживающий (-щая) по адресу:

(документ, удостоверяющий личность) к участию в соревнованиях «Ночная лига плавания».

В полной мере обладая свободой волеизъявления, находясь в состоянии, позволяющем полностью осознавать и адекватно оценивать физическую форму, состояние здоровья и уровень спортивных навыков своего подопечного, адекватно оценивая степень риска, прошу допустить моего подопечного к участию в соревнованиях «Ночная лига плавания».

Я полностью **ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЛ(а**), что соревнования по плаванию могут являться источником повышенной опасности, травм различной степени тяжести и даже смерти.

**Я ОЗНАКОМЛЕН(а**) с положением по проведению соревнований, обязуюсь соблюдать правила соревнований, требования организаторов, судей и медицинских работников.

Я обязуюсь предоставить все необходимые документы, а также в обязательном порядке застраховать жизнь и здоровье Участника соревнований от несчастных случаев, которые могут произойти во время соревнований.

**Я ПРИНИМАЮ** на себя полную ответственность за все свои действия (или бездействие) Участника соревнований, произведенные в рамках и в связи с соревнованиями. В случае, если при участии в соревнованиях, или в следствие участия в соревнованиях, Участник получит вред здоровью или травмы любой степени тяжести, ни я, ни члены моей семьи, или другие душеприказчики **НЕ БУДУТ ИМЕТЬ ПРЕТЕНЗИЙ** (материальных и моральных), ни к судьям, ни к организаторам, ни к какому-либо другому представителю Организатора, ни к другим Участникам соревнований независимо от обстоятельств, при которых эта травма (или иной вред здоровью) имели место быть.

**Я ДАЮ** свое согласие Организатору на использование, фото-, видео- и других материалов с участием моего подопечного, созданных во время проведения соревнований.

**Я ОЗНАКОМЛЕН** с рекомендациями Министерства здравоохранения РФ по предотвращению COVID-19, и не буду предъявлять к организаторам или другим Участникам соревнований претензии в случае заражения моего подопечного или меня коронавирусной инфекцией. ОБЯЗУЮСЬ самостоятельно следить за своим здоровьем и здоровьем своего подопечного и в случае ухудшения самочувствия немедленно предупредить организаторов и обратиться к врачу.

Медицинские противопоказания к участию в соревнованиях

   • клинически выраженная недостаточность кровообращения;

• обострение хронической коронарной недостаточности;

• инфаркт миокарда (менее 12 месяцев назад);

• аневризма сердца и аорты;

• угроза тромбоэмболических осложнений;

• угроза кровотечения;

• органические заболевания нервной системы с нарушением ее функций;

• заболевания крови;

• злокачественные новообразования;

• желчнокаменная и мочекаменная болезни

с частыми болевыми приступами;

• острые воспалительные заболевания почек;

• миокардиты любой этиологии;

• большинство пороков сердца;

• острые инфекционные заболевания и их

обострения;

• артериальная гипертензия;

• гипертрофия сердца;

• легочная недостаточность с уменьшением ЖЕЛ;

• беременность более 22 недель;

• ожирение 3–4 степени;

• значительная близорукость с изменением глазного дна;

• сахарный диабет (тяжелая форма)

**Я ОЗНАКОМЛЕН(а)** с приведенным выше списком медицинских противопоказаний и **ПОДТВЕРЖДАЮ** отсутствие у Участника соревнований данных противопоказаний, а также любых других обстоятельств, которые могут препятствовать Участнику безопасно участвовать в соревнованиях.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ** у Участника добровольное желание участвовать в соревнованиях.

Я внимательно **ИЗУЧИЛ(а)** данный документ об отказе от претензий и освобождении от ответственности, полностью **ПОНЯЛ(а) и СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА)** с его содержанием и **ПОДПИСАЛ(а)** его по собственной воле.

(Ф.И.О.):

Подпись:

Дата заполнения: « » 2024 года.

Приложение 3

(Приложение №2 к приказу Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 23

октября 2020 г. N 1144н (форма))

Название медицинской организации, штамп Телефон, электронная почта

**Медицинское заключение**

**о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

Реестровый номер заключения

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Дата рождения Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) Дата выдачи, название выдавшего органа Название мероприятия Вид спорта (при наличии) Спортивная дисциплина (при наличии) Этап спортивной подготовки (при наличии)

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

**ДОПУЩЕН**

комиссией (вычеркнуть лишнее)

* к тренировочным мероприятиям
* к участию в спортивных соревнованиях
* к участию в Физкультурных мероприятиях
* к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать:

Дата выдачи медицинского заключения

Медицинское заключение действительно до (указать дату)

Ответственное лицо медицинской организации / / Подпись Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации

Приложение 4

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

даю согласие ИП Ярмонов Андрей Александрович на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, реквизитов документа, прочие сведения) в целях внесения в информационные ресурсы проводимого спортивного мероприятия, организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

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 – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. No 152-ФЗ «О персональных данных».

ИП Ярмонов Андрей Александрович гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_