

УТВЕРЖДАЮ:
Министр физической культуры и
спорта Кузбасса


_____ Д.Ю. Ведягин

« _____ » 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Министр образования Кузбасса


_____ С.Ю. Балакирева

« _____ » 2026 г.

СОГЛАСОВАНО:
Директор ГАУДО «Сириус. Кузбасс»


_____ Н.А. Петрик


« _____ » 2026 г.

СОГЛАСОВАНО:
Председатель Федерации шахмат
Кемеровской области


_____ М.П. Ивахин

« _____ » 2026 г.

СОГЛАСОВАНО:
Глава Новокузнецкого
Муниципального округа


_____ А.В. Шарнин

« _____ » 2026 г.

Положение

о проведении регионального этапа Всероссийских соревнований
по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных
организаций (Мемориал С.Ф. Подборонникова)

(номер-код спортивной дисциплины 0880062811Я)

Новокузнецкий муниципальный округ
2026 год

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Региональный этап Всероссийских соревнований по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций (Мемориал С.Ф. Подборонникова) (далее – Соревнование) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий, проводимых на территории Кемеровской области – Кузбасса в 2026 году (ФМ №III-20 в РКП).

Соревнования командные проводятся в соответствии с правилами вида спорта «шахматы», утвержденными приказом Минспорта России от 29 декабря 2020 г. № 988 (с изменениями, внесенными приказами Министерства спорта Российской Федерации от 10 апреля 2023 г. № 243, от 11 мая 2023 г. № 315) и не противоречащим действующим Правилам игры в шахматы ФИДЕ в спортивной дисциплине «шахматы» по швейцарской системе в 7 туров.

Поведение участников регламентируется Положением «О спортивных санкциях в виде спорта «шахматы», утвержденным решением Наблюдательного Совета Общероссийской общественной организации «Федерация шахмат России» (далее – ФШР») протоколом № 6-12.2019 от 07.12.2019 года.

Запрещается оказывать противоправное влияние на результаты соревнования.

Запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путём заключения пари на соревнованиях в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 года №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Организаторы обеспечивают:

- читинг-контроль с соблюдением требований античитерских правил, утвержденных ФИДЕ, при стандартном уровне защиты;

- выполнение политики ФШР в отношении обработки персональных данных. Порядок и условия обработки персональных данных определены в Политике ФШР в отношении обработки персональных данных, утвержденной решением Наблюдательного Совета ФШР, Протокол №01–01.2022, от 26 января 2022 г. Действующая редакция Политики постоянно доступна на официальном сайте по адресу: <https://ruchess.ru/federation/documents/> Регистрация в соревнованиях подтверждает, что спортсмен ознакомился с Положением о соревнованиях и Политикой ФШР (<https://ruchess.ru/federation/documents/>) в отношении обработки персональных данных и выражает полное и безусловное согласие со всеми указанными в них требованиями и условиями.

Основными задачами Соревнования являются:

- формирование положительного имиджа интеллектуальных видов спорта;

- привлечение школьников к регулярным занятиям шахматами;
- определение сильнейшей команды для участия в финале Всероссийских соревнований по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций.

Официальный сайт Соревнований - <https://nvkz-chess.ru>

II. МЕСТА И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнование проводится с 18 марта (день приезда) по 23 марта (день отъезда) 2026 г. в ГАУДО «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка» (Новокузнецкий муниципальный округ, село Костенково).

Подтверждение участия (отправка официальных заявок) – до 10 марта в электронной форме Яндекс по ссылке <https://forms.yandex.ru/u/69732ae490fa7bc22a8db1d1>(Фролова Ольга Анатольевна), копию заявки направить на e-mail: julia5022@yandex.ru (Сергеева Юлия Викторовна).

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство проведением Соревнования осуществляет Министерство образования Кузбасса, Министерство физической культуры и спорта Кузбасса, ОО «Федерация шахмат Кемеровской области» (далее – ФШК).

Непосредственное проведение возлагается на ГАУДО «Сириус. Кузбасс» и главную судейскую коллегию (далее – ГСК).

Состав ГСК:

директор Соревнования – Ткаченко Евгений Петрович (г. Ленинск-Кузнецкий);

главный судья – Хейфец Михаил Магниеви́ч (ССВК, г. Новокузнецк).

Организация учебно-тренировочных сборов, в соответствии с содержанием дополнительной общеобразовательной программы, возлагается на ГАУДО «Сириус. Кузбасс», ответственный – методист ГАУДО «Сириус. Кузбасс» Фролова Ольга Анатольевна.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

В Соревновании участвуют команды общеобразовательных организаций городов и районов Кемеровской области – Кузбасса. Состав команды 5 человек: 4 игрока (не менее одной девочки) 2012 года рождения и младше, из одной общеобразовательной организации, обучающиеся в данной организации не менее

одного года, и один представитель команды, на которого возлагается ответственность за жизнь и здоровье детей.

Капитаном команды является один из игроков. На 4-ой доске могут играть только девочки.

К Соревнованию не допускаются команды учреждений дополнительного образования детей (отделений шахмат ДЮСШ, СДЮСШОР, ДЮКФП), училищ олимпийского резерва, ШВСМ, сборные команды двух и более общеобразовательных учреждений.

В случае выявления нарушения требований к участникам и условий их допуска, команда снимается с соревнований и лишается занятых мест.

ГСК имеет право допустить еще одну команду от Новокузнецкого муниципального округа по согласованию с ФШК, и команду-победителя регионального этапа 2025 года.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

18 марта: день приезда, регистрация участников с 9:00 - 12:00

14:00 – торжественное открытие.

15:00 – 1 тур;

17:00 – тренировочные занятия, лекции.

19 марта: 10:00 - 2 тур; 14:00 - 3 тур; 17:00 - тренировочные занятия, лекции.

20 марта: 10:00 - 4 тур; 14:00 – сеансы одновременной игры; 17:00 - тренировочные занятия, лекции.

21 марта: 10:00 - 5 тур; 14:00 – конкурсы решения задач; 17:00 - тренировочные занятия, лекции.

22 марта: 10:00 - 6 тур; 14:00 - 7 тур; 17:00 - закрытие регионального турнира «Белая ладья».

23 марта: до 12:00 отъезд

Тренерам-представителям команд необходимо организовать **вывоз детей** из ГАУ ДО «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка» **23 марта 2026 года (до 12:00)** в соответствии с «Положением об организованных перевозках групп детей автобусами на территории Кемеровской области – Кузбасса».

При жеребьевке используется компьютерная программа – Swiss-Manager.

В случае нечетного количества команд-участниц, команда, «свободная» в очередном туре, получает 2 очка к суммарному количеству очков, набранных всеми игроками команды, и 1 командное очко, игроки команды получают по 0 очков.

Контроль времени - 60 минут + 10 секунд на ход, начиная с первого.

Максимально допустимое время опоздания на тур – 30 минут. Команда может приступить к игре в неполном составе при наличии двух участников на любых досках.

По окончании матча капитаны команд обязаны подписать протокол с результатом матча. Протокол может быть подписан, вместо капитана, игроком команды, последним закончившим партию.

Перед началом соревнования создается апелляционный комитет (далее - АК) в составе 3-х участников. Протесты на решения главного судьи подаются в письменном виде участником или его представителем председателю АК не позднее 60 минут после окончания тура в соответствии с Положением о соревнованиях и Политикой ФШР.

Протесты на результаты компьютерной жеребьевки не принимаются. Решение АК является окончательным.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Команда-победительница и призеры регионального этапа Соревнования определяются по суммарному количеству очков, набранных всеми игроками команды во всех матчах. В случае равенства очков места определяются в порядке указанного приоритета:

- по наибольшему числу командных очков (выигрыш матча – 2 очка, ничья в матче – 1 очко);
- при равенстве командных очков – по результату матча между собой;
- по командному коэффициенту Бухгольца.

При равенстве вышеуказанных показателей преимущество получает команда, игрок которой на 1-й доске набрал больше очков. Если игроки набрали одинаковое количество очков, сравниваются результаты на 2-ой доске, затем на 3-ей доске, затем на 4-ой доске.

Победители по доскам в личном зачете определяются по наибольшей сумме набранных очков, а при равенстве очков:

- по коэффициенту Бухгольца;
- по усеченному коэффициенту Бухгольца (без одного худшего результата);
- по результатам личных встреч;
- по количеству побед (без учета несыгранных партий);
- по числу партий, сыгранных черными фигурами (несыгранные партии считаются как «игранные» белыми фигурами).

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Команда-победитель награждается Кубком. Команды, занявшие 1, 2, 3 место, грамотами и призами. Участники команд, занявших 1, 2, 3 места, награждаются медалями и грамотами Министерства образования Кузбасса.

Победители в личном зачете на игровых досках награждаются грамотами. Команда-победитель получает право представлять Кемеровскую область-Кузбасс в финале Всероссийских соревнований по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Питание и размещение участников и тренера-представителя — согласно списку, утвержденного ФШК, осуществляется за счет средств ГАУ ДО «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр «Сибирская сказка» в рамках государственного задания.

Расходы по командированию участников и тренера (проезд) несут командирующие организации, либо сами участники.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, Рекомендациям по обеспечению безопасности и профилактики травматизма при занятиях физической культурой и спортом (№ 44 от 01.04.1993 г.), а также требованиям правил соревнований по видам спорта.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка 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».

Соревнование проводится в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения

COVID-19, утвержденным Минспортом России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).

Х. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в Соревнованиях осуществляется только при наличии полиса (оригинала) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, которые представляются в комиссию по допуску участников на каждого участника.

ХІ. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Представители команд предоставляют в главную судейскую коллегию следующие документы и электронную форму подтверждения (приложение №1, 2, 3, 4, 5, 6):

- официальный вызов Министерства образования Кузбасса;
- заявку по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;
- заявление на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Белая ладья» ГАУДО «Сириус. Кузбасс» (приложение № 2);
- оригинал согласия от родителей или законных представителей на обработку персональных данных на каждого участника команды (приложение №3);
- согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом для распространения (приложение №4);

Приложение № 2, 3 необходимо скачать, заполнить и прикрепить скан в электронную форму. **Ссылка на электронную форму подтверждения:** <https://forms.yandex.ru/u/69732ae490fa7bc22a8db1d1>

Оригиналы заполненных документов иметь с собой.

- оригинал свидетельства о рождении или паспорта на каждого участника команды;
- страховой полис обязательного медицинского страхования на каждого участника команды;
- оригинал договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника команды или на команду в целом с указанием Ф.И.О. всех участников;
- справки школьников с фотографиями 3x4 (ксерокопии - не допускаются), заверенные подписью директора общеобразовательной организации и печатью, которая ставится на угол фотографии учащегося;
- паспорта руководителей команды и педагога.

В медицинскую службу ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» представители команд предоставляют следующие документы:

- Перечень необходимых документов **для детей**:
 - копия паспорта (основная страница) или свидетельства о рождении;
 - медицинская справка, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства (учётная форма 079-У), с указанием имеющихся хронических заболеваний (оформляется максимум за 10 дней до заезда);
 - справка лечебной сети об отсутствии контакта с инфекционными больными, педикулеза, чесотки (оформляется за один-три дня до заезда);
 - наличие анализа на яйца глистов (оформляется максимум за 10 дней до заезда);
 - сертификат о прививках (копия) с отметкой о наличии прививок против кори (сведений о перенесенном заболевании), от клещевого энцефалита (либо наличие медицинского отвода + страховка против укуса клеща; либо заявление от родителей + страховка против укуса клеща);
 - медицинский страховой полис (копия);
 - страховой полис добровольного страхования от несчастного случая (копия) (или оригинал общего страхового списка на группу);
 - информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (приложение №5);
 - согласие на использование и обработку персональных данных (приложение №6).

- Перечень необходимых документов **для руководителей команд**:
 - заверенная копия (администрацией учреждения) всех страниц санитарной книжки с пройденным медицинским осмотром. Обязательно наличие профессиональной гигиенической подготовки для детских оздоровительных лагерей (санминимум) и флюорографией (срок действия до 1 года);
 - сертификат о прививках (копия) с отметкой о наличии прививок против кори (сведений о перенесенном заболевании), от клещевого энцефалита
 - справку с места работы, подтверждающую трудоустройство в образовательном учреждении с информацией о наличии документа об отсутствии судимости;
 - копию приказа о возложении ответственности за жизнь и безопасность детей по пути следования и пребывания в течение смены в ГАУДО «ДООЦ «Сибирская сказка»;
 - заверенный список детей.

Сотрудникам ГАУДО «Сириус. Кузбасс» передается:

- заполненное заявление от родителей, законных представителей (приложение №2 Положения);
- согласие на использование и обработку персональных данных (приложение №3, 4,5,6 Положения).

- копия ИНН;
- копия СНИЛС;
- копия диплома о высшем образовании (обязательно), копия диплома о переподготовке (при наличии).

При отсутствии у детей и педагогов соответствующих документов группа незамедлительно возвращается назад.

Представители команд несут ответственность за дисциплину участников во время проведения соревнований и в местах проживания участников.

XII. КОНТАКТЫ

Директор Соревнований – Ткаченко Евгений Петрович, тел. +7 951-222-2941.

Председатель детско-юношеской комиссии Федерации шахмат Кемеровской области – Сергеева Юлия Викторовна, тел. +7 960-916-2667.

Ответственный методист ГАУДО «Сириус. Кузбасс» – Фролова Ольга Анатольевна, тел. +7 903-943-8670.

З А Я В К А

на участие команды _____
(общеобразовательная организация)

Муниципального образования _____
в региональном этапе Всероссийских соревнований по шахматам
«Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций

Новокузнецкий муниципальный округ, 10 - 15.03.2026

№ доски	Ф.И.	ID ФШР	Дата рождения	Класс	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					

Всего допущено: _____ человека.

Врач: _____ / _____
(ФИО) (подпись)

Представитель: _____
ФИО, телефон

Директор: _____ / _____
(ФИО) (подпись)

М.П.

ДИРЕКТОРУ
ГАУДО «Сириус. Кузбасс»
Н.А. Петрик

от _____

ФИО родителя/законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

проживающий по адресу:

(адрес фактического проживания/адрес по прописке)

прошу зачислить моего ребенка -

(Ф.И.О. ребенка полностью)

обучающегося (уюся) _____ класса в _____,

(наименование образовательной организации)

проживающего (ую) по адресу:

(адрес фактического проживания/адрес по прописке)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
ГАУДО «Сириус. Кузбасс» « _____ » с _____ г. по _____ г.

Паспортные данные родителя/законного представителя:

Контактная информация родителя/законного представителя (тел. e-mail):

Паспортные данные ребенка:

Гражданство

Свидетельство о рождении

Номер сертификата ПДО (личный кабинет родителя в ЭШ 2.0.)

Телефон

С Уставом ГАУДО «Сириус. Кузбасс», лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами и порядком отбора школьников в целях обучения по образовательным программам, правилами пребывания на территории учреждения, с информацией об организации питания детей, правилами приёма, опубликованными на сайте ГАУДО «Сириус. Кузбасс», ознакомлен.

В случае наличия у моего ребёнка заболевания, требующего специального питания, обязуюсь предоставить медицинское заключение не позднее 3 рабочих дней до начала работы образовательной смены.

Даю согласие на обработку необходимых персональных данных, указанных в данном заявлении согласно Федеральному закону №152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

подпись родителя/законного представителя

расшифровка

подпись обучающегося

расшифровка

Согласие на обработку персональных данных

«__»_____202_

Я, _____

(ФИО отец/мать/законный представитель)

несовершеннолетнего _____

(ФИО несовершеннолетнего)

- именуемого в дальнейшем «Субъект персональных данных», разрешаю **Государственному автономному учреждению дополнительного образования «Сириус. Кузбассу»** – далее Оператору, обработку персональных данных, указанных в данном согласии:

1. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку Оператором персональных данных, с целью:

для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья несовершеннолетнего; в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности Оператора; внесения сведений о несовершеннолетнем в систему «Школа 2.0/ibix».

2. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых дается согласие (нужное подчеркнуть):

ФИО;	сведения об образовании
дата рождения;	(образовательное учреждение, класс);
СНИЛС;	информация о состоянии здоровья;
сведения о месте регистрации, проживании;	контактная информация.

3. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными путем автоматизированной обработки и обработки без использования средств автоматизации (нужное подчеркнуть):

сбор;	использование;
систематизацию;	распространение/передачу;
накопление;	блокирование;
хранение;	уничтожение.
уточнение (обновление, изменение);	

4. Субъект персональных данных имеет право на доступ к его персональным данным в порядке, определенном статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

5. Срок действия данного согласия устанавливается на период: 3 года.

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации **Государственное автономное учреждение дополнительного образования "Сириус. Кузбасс"**

Адрес оператора **650523, Кемеровская область - Кузбасс, Кемеровский МО, с Елыкаево, ул. Игарская, стр. 1а**

Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес _____

Паспортные данные _____

_____ (подпись) (ФИО родителя/законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом для распространения

Я, _____,
(ФИО отец/мать/законный представитель)несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)- именуемого в дальнейшем «Субъект персональных данных»,
дата рождения _____ г., Паспорт: серия: _____ номер _____, выдан

_____, дата выдачи _____ г., код подразделения _____,

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных оператором –
Государственным автономным учреждением дополнительного образования Кемеровской области
ГАУ ДО «Сириус. Кузбасс» (650523, Российская Федерация, Кемеровская область-Кузбасс,
Кемеровский МО, с. Елькаево, ул. Игарская, д. 1-а, ИНН: 4250012670) (далее по тексту – ГАУДО
«Сириус. Кузбасс») с целью ведения финансово-хозяйственной деятельности ГАУДО «Сириус.
Кузбасс» путем размещения информации на официальном сайте учреждения и в социальных сетях в
следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)
Персональные данные	фамилия	
	имя	
	отчество (при наличии)	
	дата рождения	
	место рождения	
	адрес	
Специальные категории персональных данных	национальность	
	состояние здоровья	
Биометрические персональные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица	
	видеозапись	

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться
предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными
субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
Официальный сайт ГАУДО «Сириус. Кузбасс» https://kemsirius.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
Социальные сети ГАУДО «Сириус. Кузбасс» https://vk.com/sirius.kuzbass https://t.me/SiriusKuzbass https://ok.ru/gaudokemer	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано на срок: 3 года.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Родитель/законный представитель

субъекта персональных данных: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

« _____ » _____ 202_ г..

Форма

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

(степень родства) _____ (Ф.И.О. ребенка)
" " _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

" " _____ г.

_____ (дата оформления)

кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо-статьях, рекламной кампании, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ГАУДО ДООЦ «Сибирская сказка» обязан уведомить меня в письменной форме.

« _____ » _____ 2026 года. _____ / _____
Подпись Фамилия, инициалы