

ЗАЯВКА

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне» (для взрослого населения)

№ п\п	Наименование	Информация
1.	Фамилия, Имя, Отчество	
2.	Дата рождения (дата. месяц, год)	
3.	Возраст (лет) на момент тестирования	
4.	Пол (муж, жен)	
5.	Адрес места регистрации	
6.	Документ, удостоверяющий личность (паспорт) (серия, номер, кем выдан, когда выдан)	
7.	Спортивный разряд с указанием вида спорта (при наличии, действующий) Заверенная выписка из приказа предоставляется в Центр тестирования за 3 дня до выполнения первого испытания!	
8.	Возрастная ступень ВФСК ГТО (VI-XI)	
9.	ID, идентификационный номер (УИН), полученный при регистрации на федеральном сайте www.gto.ru	
10.	Контактный телефон	
11.	Место работы, должность	

Я, _____, паспорт № _____,
(ФИО) (серия номер)
выдан _____,
(кем)
_____,
(когда)
зарегистрированный по адресу: _____,

настоящим даю согласие:

- на прохождение мной тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);
- на обработку в **Центре тестирования по адресу: г. Находка, ул. Владивостокская, 45а** 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 в своих интересах.

Дата: _____

Подпись _____ / _____ /
расшифровка