

## Приложение 2. Анкета слушателя семинара

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), даю свое согласие на обработку своих нижеперечисленных персональных данных организаторам мероприятия.

Дата рождения				Год начала занятия спелеологией			
Спелеоколлектив (клуб, секция), город, регион							
Телефон (моб./раб./дом.)							
E-mail				Skype			
Адрес страницы Вконтакте							
Контакты ближайших родственников							
Название курса (курсов) обучения							
Наличие желания и возможностей стажировки в рамках семинара, указать курс. Стажеры должны иметь опыт успешного прохождения данного курса, иметь соответствующие знания и навыки (руководят отделениями, проводят практические и теоретические занятия, согласно плану организаторов).							
Наличие полиса о страховании от несчастных случаев жизни и здоровья на время проведения мероприятия							
Наличие медицинского допуска для участия в мероприятии, отсутствие противопоказаний							
Спелеоопыт. Перечислите районы, наиболее категорийные пещеры, маршруты, их сложность:							
Участие							
Руководство							
Оцените свою подготовку по шкале от 0 (отсутствуют) до 5 (отлично)	SRT подготовка	Организация навески SRT	Организация навески для спасработ SSF	Транспортировка носилок по методике SSF	Транспортировка носилок по методике ВВТ	Соло-спасение	Физическая подготовка
Опыт реальных спасательных работ в пещерах, горах (место, год, специализация)							
Участие в семинарах, сборах, учебно-тренировочных занятиях по спасению в пещерах (место, год, методика, специализация). Основные							
Наличие опыта подводных погружений, работы в сифонах							
Наличие автотранспорта, водительских прав, возможность использования в целях семинара (легковой, грузовой, внедорожный, микроавтобус)							
Медицинское образование, наличие практики							
Владение иностранными языками (какими, уровень)							
Наличие комплекта SRT, необходимо снаряжения и экипировки, согласно перечню							
Наличие других важных навыков работы, квалификации (связь, электрооборудование, инженерные работы и т.д.). Дополнительные сведения, которые Вы считаете необходимым сообщить (ограничения в питании, хронические заболевания). Пожелания.							

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись

Фамилия И.О.

**Согласие на обработку персональных данных  
слушателей всероссийского комплексного семинара повышения квалификации  
«Спасательные работы в пещерах-2017», Красноярский край, 4-16 августа 2017 г.**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество участника мероприятия)

выражаю свое согласие в связи с включением в списочный состав слушателей всероссийского комплексного семинара повышения квалификации «Спасательные работы в пещерах» (Красноярский край, Красноярское водохранилище, залив реки Бирюса, 4-16 августа 2017 г.) на обработку руководящим составом мероприятия (далее – Оргкомитетом), персональных данных указанных в Анкете (далее – Участник).

Подтверждаю, что, выражая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Настоящее согласие представляется на осуществление любых правомерных действий в отношении персональных данных Участника, которые необходимы для достижения целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными Участника в соответствии с действующим законодательством.

Согласие дается на обработку вышеперечисленных персональных данных указанных в Анкете. Настоящее согласие действует в течение 2017 года и после его окончания – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим архивным законодательством. Данное согласие прекращает своё действие в момент письменного отзыва. Мне известно, что в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» персональные данные Участника могут быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по моему требованию либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

Мне известно, что обработка Оргкомитетом персональных данных Участника осуществляется в информационных системах с применением электронных и бумажных носителей информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год  
Дата заполнения

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись    Расшифровка подписи



© Красноярский доровольческий спелеоспасательный отряд  
г. Красноярск, 2016, подготовил: Рудко П.В.