

Согласие на прохождение классификации в настольном теннисе

Спортсмен с поражением опорно-двигательного аппарата (ПОДА) для того, чтобы иметь право участвовать в соревнованиях по настольному теннису Всероссийской Федерации спорта лиц с ПОДА должен быть проклассифицирован классификаторами Всероссийской Федерации спорта лиц с ПОДА. Отказ сотрудничать с классификаторами или отказ завершить классификацию приведет к непригодности для участия в соревнованиях Всероссийской Федерации спорта лиц с поражением ОДА.

Настоящим документом игрок, при поддержке тренера или опекуна, соглашается пройти процедуру классификации, в том числе оценку физических данных, тестирование по настольному теннису и наблюдение во время соревнований, в период которого игрок и тренер или опекун соглашаются быть записанными на видео для доказательства способности и целей классификационного образования.

Я _____ [Фамилия, Имя] желаю пройти классификацию для участия в соревнованиях по настольному теннису спорта лиц с ПОДА. Я понимаю, что процесс классификации включает в себя оценку физических данных, тестирование по настольному теннису и наблюдение во время соревнований. Я согласен, что в процессе классификации, может производиться и использоваться фото/видеозапись классификаторами, уполномоченными Всероссийской Федерацией спорта лиц с ПОДА. Я согласен в том, что я годен принять участие в этом мероприятии, и согласен предоставить любую информацию, относящуюся к состоянию здоровья, медицинскому и/или классификационному персоналу. Я также обязуюсь представить себя на классификации со всем необходимым спортивным инвентарем, оборудованием и одеждой, и обязуюсь в полной мере сотрудничать с группой классификаторов и не искажать свои навыки и способности в любом случае.

Я соглашаюсь на обработку Всероссийской Федерацией спорта лиц с ПОДА моих анкетных данных в любом формате, включая мое полное имя, регион, дату рождения, спортивную дисциплину, спортивный класс, статус спортивного класса и соответствующую медицинскую информацию. Я соглашаюсь на публикацию Всероссийской Федерацией спорта лиц с ПОДА моего имени, региона, спортивного класса и статуса спортивного класса, и на совместное использование с третьими лицами, такими как организаторы соревнования.

Подпись игрока: _____

Подпись тренера или опекуна: _____

Дата (дд/мм/гггг): _____

Субъект РФ: _____