

Письменное согласие спортсмена на процедуру классификации

1. Я соглашаюсь пройти процедуру классификации, описанную Правилами и положениями по классификации Всемирного паралимпийского дартса (World ParaDarts), и осуществляемую Классификационной комиссией, назначенной Всероссийской Федерацией спорта лиц с ПОДА (Федерация). Я понимаю, что данный процесс может потребовать выполнение мною спортивных упражнений и тестов, а также наблюдение за моим участием в соревнованиях. Я понимаю, что возможен риск получения травм при выполнении упражнений и тестов. Я подтверждаю, что достаточно здоров, чтобы участвовать в процедуре классификации.
2. Я понимаю, что для определения спортивного класса обязан выполнить все требования Классификационной комиссии, включающие предоставление медицинской документации, содержащей всю необходимую медицинскую информацию (в том числе справки с диагнозом рентгеновские снимки, описания диагностических исследований и пр.). Я понимаю, что если не выполню какое-либо требование, то процедура классификации может быть приостановлена без назначения спортивного класса.
3. Я понимаю, что процедура классификации требует, чтобы я продемонстрировал свои максимальные возможности при выполнении инструкций и требований Классификационной комиссии и сотрудничал с Классификационной комиссией. Я понимаю, что любое намеренное искажение моих навыков, способностей и/или степени моего поражения во время процедуры классификации может привести к возложению на меня дисциплинарного взыскания.
4. Я понимаю, что процедура классификации – это процесс принятия решений и соглашаюсь признавать решения Классификационной комиссии. Если я не согласен с решением Классификационной комиссии, я соглашаюсь соблюдать процесс подачи протеста, как определено в Правилах и положениях по классификации.
5. Я соглашаюсь на видео и фотосъемку во время процесса классификации, включающего мою деятельность в период проведения соревнований на спортивном объекте и вне его.
6. Я соглашаюсь на обработку Федерацией и Паралимпийским комитетом России (ПКР) 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 Федерацией и ПКР моего имени, даты рождения, региона, спортивного класса и статуса спортивного класса, и на совместное использование с третьими лицами, такими как организаторы соревнования.

Я хочу содействовать Федерации и ПКР в развитии системы классификации и поэтому позволяю использование моих данных, собранных во время процедуры классификации, и видеоматериала, произведенного во время тренировок и соревнований, для исследований и образовательных целей. Я понимаю, что могу отозвать это согласие в любое время.

Фамилия, имя спортсмена _____ Подпись _____ Дата _____

Родитель/сопровождающий _____ Подпись _____ Дата _____