



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

« 14 » 06 2022 г.

№ 574

**О внесении изменений в приказ  
Департамента здравоохранения  
города Москвы от 19 апреля 2022 г.  
№ 387**

В целях совершенствования организации и проведения Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 19 апреля 2022 г. № 387 «О проведении Спартакиады – 2022 в рамках Московского ежегодного фестиваля «Формула жизни» (в редакции приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 14 июня 2022 г. № 571):

1.1. Пункт 6.3 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«6.3. Не позднее 4 календарных дней до даты проведения соревнования по выбранному виду соревновательной дисциплины Участники лично или через уполномоченного представителя Организации ДЗМ (далее – Представитель) представляют в Оргкомитет:

-оригинал заявки на участие на бумажном носителе, оформленный в порядке, предусмотренном пунктом 6.1 настоящего Положения;

- согласие на обработку персональных данных согласно приложению 3 к настоящему Положению;

-согласие на участие в соревновании и отказ от претензий согласно приложению 4 к настоящему Положению.».

1.2. Пункт 6.4 приложения к приказу изложить в следующей редакции:

«6.4. В день проведения соревнования выбранному виду соревновательной дисциплины Участник предъявляет:

- оригинал или копию гражданского паспорта для подтверждения личности заявленного Участника;

- медицинский допуск: индивидуальная справка или командный допуск, срок действия которой должен быть не менее 6 месяцев со дня выдачи (медицинская справка не требуется для участников турниров по шахматам, шашкам, веселым стартам, бильярду, киберспорту, дартсу).».

1.3. Приложение 1 к Положению о проведении Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни» приложения 1 к приказу изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.4. Приложение 2 к Положению о проведении Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни» приложения 1 к приказу изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.5. Приложение 1 к приказу «Положение о проведении Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни» дополнить приложениями 3 и 4 в редакции согласно приложениям 3 и 4 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Ефремову Е.А.**

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А.И. Хрипун**

Приложение 1 к приказу  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы  
от «14» июня 2022 г.  
№ 574

Приложение 1  
к Положению о проведении  
Спартакиады – 2022 среди  
работников организаций,  
учреждений и предприятий  
государственной системы  
здравоохранения города  
Москвы в рамках ежегодного  
Московского фестиваля  
«Формула жизни»

**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ**  
**Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и**  
**предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы**  
**в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»**

№ п/п	Дата (период) проведения	Наименование мероприятия
1.	21.05–22.05.2022	Турнир по бадминтону
2.	04.06–05.06.2022	Турнир по баскетболу 3х3
3.	18.06.2022	Забег «медЗАбег»
4.	02.07–03.07.2022	Турнир по картингу (отборочные турниры)
5.	09.07.2022	Турнир по картингу (финальные турниры)
6.	16.07.2022	Турнир по легкой атлетике
7.	16.07.2022	Турнир по кроссфиту (многофункциональное многоборье)
8.	16.07.2022	Турнир по перетягиванию каната
9.	30.07.2022	Турнир по скалолазанию
10.	13.08–14.08.2022	Турнир по пляжному волейболу
11.	27.08–28.08.2022	Турнир по тяжелой атлетике
12.	27.08.2022	Турнир по спортивному ориентированию
13.	28.08.2022	Турнир по городошному спорту
14.	28.08.2022	Семейные соревнования «Веселые старты»
15.	03.09-04.09.2022	Турнир по мини-футболу (отборочные турниры)
16.	10.09.2022	Турнир по мини-футболу (финальные турниры)
17.	24.09-25.09.2022	Турнир по шахматам
18.	01.10–02.10.2022	Турнир по пулевой стрельбе
19.	15.10.2022	Турнир по плаванию
20.	22.10–23.10.2022	Турнир по бильярду

21.	29.10–30.10.2022	Турнир по хоккею
22.	29.10;05.11.2022	Тренировочный этап по керлингу
23.	12.11.2022	Турнир по керлингу
24.	05.11–06.11.2022	Турнир по настольному теннису
25.	14.11–25.11.2022	Турнир по киберспорту
26.	19.11;26.11.2022	Отборочный турнир по волейболу
27.	26.11–27.11.2022	Турнир по шашкам
28.	03.12.2022	ГАЛА Финал Финальный турнир по волейболу Турнир по армрестлингу Турнир по дартсу Турнир по мас-рестлингу

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «14» июня 2022 г.  
№ 574

Приложение 2  
к Положению о проведении  
Спартакиады – 2022 среди  
работников организаций,  
учреждений и предприятий  
государственной системы  
здравоохранения города Москвы в  
рамках ежегодного Московского  
фестиваля «Формула жизни»

*Форма*

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**  
**в Спартакиаде – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы**  
**здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»**

Заявка на участие в Спартакиаде – 2022	
Турнир	
Название организации	
Представитель команды ФИО, должность, телефон, e-mail	

№ п/п	ФИО участников полностью	Дата рождения	СНИЛС	Моб. телефон	Должность	Дата приема на работу	Ставка	Дисциплина/ возрастная категория/ весовая категория	Спортивный разряд

Приложение 3 к приказу  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы  
от  
«14» июня 2022г.  
№ 574

Приложение 3  
к Положению о проведении  
Спартакиады – 2022 среди  
работников организаций,  
учреждений и предприятий  
государственной системы  
здравоохранения города  
Москвы в рамках  
ежегодного Московского  
фестиваля «Формула  
жизни»

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных

1. Настоящим в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_  
(паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_),  
свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с участием в спортивных соревнованиях Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни».

2. Согласие на обработку персональных данных предоставляю оператору персональных данных — Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения», юридический адрес: 121096, г. Москва, ул. Минская, д. 12, корп. 2 (далее — Оператор).

2.1. Следующим организациям, осуществляющим обработку моих персональных данных по поручению Оператора:

2.1.1. Департаменту здравоохранения города Москвы, юридический адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр.1.

3. Под персональными данными я понимаю информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, которые я предоставляю в анкетных формах, предлагаемых к заполнению до начала моего участия в соревнованиях, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц и год рождения), паспортные данные (серия и номер документа, наименование и код подразделения органа, выдавшего его, дата выдачи), место работы, занимаемая должность, ставка, дата приема на работу, СНИЛС, спортивный разряд (при наличии), адрес электронной почты (e-mail), номер мобильного телефона.

4. Я согласен с тем, что персональные данные, сделанные мной общедоступными либо являющиеся общедоступными на основании федеральных законов, не являются предметом настоящего документа. Я согласен на объединение и обработку в целях прохождения образовательных мероприятий общедоступных данных обо мне с данными, указанными в анкете, сведениями, полученными при проведении образовательных мероприятий и работы с ними, а также с результатами образовательных мероприятий.

5. Настоящее согласие действует со дня его предоставления Оператору до дня его отзыва мной. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании заявления, путем подачи письменного уведомления Оператору по указанному в настоящем согласии адресу места его нахождения.

6. Настоящим я подтверждаю, что мои персональные данные являются достоверными и могут обрабатываться Оператором и (или) по его поручению иными лицами, указанными в настоящем согласии.

7. Я согласен с тем, что текст данного мной согласия хранится в электронном виде и на бумажном носителе Оператором и подтверждает факт данного мной согласия на обработку персональных данных.

Дата предоставления согласия на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение 4 к приказу  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы  
от «14» июля 2022г.  
N 574

Приложение 4  
к Положению о проведении  
Спартакиады – 2022 среди  
работников организаций,  
учреждений и предприятий  
государственной системы  
здравоохранения города  
Москвы в рамках ежегодного  
Московского фестиваля  
«Формула жизни»

### СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИИ И ОТКАЗ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ

для участников спортивных соревнований Спартакиады – 2022 среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни - 2022»

Организатор: Департамент здравоохранения города Москвы

Оператор: Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения»

Участник:

ФИО: \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина Российской Федерации: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.  
(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

В связи с моим участием «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г. в спортивных соревнованиях я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

1. Выражаю свое согласие на участие в соревновании и подтверждаю, что ознакомлен с условиями и правилами участия в соревнованиях, медицинскими противопоказаниями. В случае запроса Организатора/Оператора на предоставление подтверждающих документов, обязуюсь их предоставить.

2. Подтверждаю, что моя физическая форма и подготовка соответствуют требованиям, предъявляемым к участникам соревнований.

3. Подтверждаю, что не нахожусь в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

4. Сознательно и добровольно беру на себя ответственность за все риски, как известные, так и неизвестные, в том числе риски, возникшие по причине халатности со стороны лиц, освобожденных от ответственности, или иных лиц, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в соревнованиях.

5. Если во время моего присутствия или участия в соревновании я обнаружу нестандартную существенную угрозу, в том числе моему здоровью, я обязуюсь прекратить свое участие в соревновании и незамедлительно довести информацию о такой угрозе до сведения представителя Организатора/Оператора или иного ответственного лица, находящегося в ближайшей доступности.

6. Подтверждаю свое добровольное желание на участие в соревнованиях и принимаю полную ответственность за все действия (бездействия), произведенные мной в рамках соревнований.

7. От своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников настоящим освобождаю от ответственности и судебного преследования Организатора и Оператора, их представителей и/или работников, в случае причинения вреда жизни и здоровью, повлекшего за собой мою нетрудоспособность, смерть, а также ущерб или повреждение личного имущества.

8. Настоящим даю свое согласие Организатору/Оператору на фото и видеосъемку, запись моего голоса и выступлений, а также использование моих фотографий, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение моего внешнего облика и голоса, для использования на всех типах информационных носителей включая социальные сети без ограничения территории использования в некоммерческих целях.

9. Безвозмездно и бесплатно передаю Организатору/ Оператору перечисленные в пункте 8 права.

С НАСТОЯЩИМ СОГЛАШЕНИЕМ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ ОЗНАКОМЛЕН.

ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ, ВЫШЕ УКАЗАННЫХ УСЛОВИЙ.

ФИЗИЧЕСКИ ЗДОРОВ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ЖИЗНЬ И ЗДОРОВЬЕ НЕСУ САМ.

ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.

ПОДПИСЬ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

ДАТА: \_\_\_\_\_

