|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к приказу Министерства образования и науки Республики Алтай  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. №\_\_\_\_ |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении Открытого первенства Республики Алтай**

**по спортивному ориентированию бегом**

**«ГОРНАЯ ТРОПА - 2018»**

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

- популяризация ориентирования среди молодежи и школьников Республики Алтай;

- пропаганда здорового образа жизни;

- выявление сильнейших спортсменов.

1. **ВРЕМЯ И МЕСТО**

Соревнования проводятся с 28 апреля по 01 мая 2018 года в окрестностях

г. Горно – Алтайска.

1. **УЧАСТНИКИ ПЕРВЕНСТВА**

Допускаются спортсмены, имеющие допуск врача, по следующим возрастным группам:

МЖ-10 - (2008 г.р. и младше.)

МЖ-12 - (2007-2006 г.р.)

МЖ-14 - (2005-2004 г.р.)

МЖ-16 - (2003-2002 г.р.)

МЖ-18 - (2001 -2000 г.р.)

МЖ-21 - (1999 г.р. и старше.)

1. **ОРГАНИЗАЦИЮ** **ПЕРВЕНСТВА**

Осуществляет Министерство образования и науки Республики Алтай при непосредственном исполнении автономного учреждения дополнительного образования Республики Алтай «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления». Проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

1. **НАГРАЖДЕНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Победители и призеры соревнований на каждой дистанции награждаются грамотами и медалями.

1. **ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Осуществляет АУ ДО РА «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления». Расходы по проезду, питанию и проживанию команд несут командирующие организации.

1. **ЗАЯВКИ** **по установленной форме**

Подаются на заседании ГСК в день заезда на соревнования в 19-00, предварительные заявки подаются **до 20 апреля 2018 года** по адресу: г. Горно-Алтайск, ул. Заречная,1; тел./факс 2-61-81, [sytur@mail.ru](mailto:sytur@mail.ru) (АУ ДО РА «РесЦТОиО»), туристско-краеведческий отдел, Гуляев В.В. тел. 8-983-325-95-04.

1. **ПРОГРАММА** **ПЕРВЕНСТВА**

**28.04.2018г.**

- заезд участников соревнований;

17-00 – заседание ГСК.

**29.04.2018г.**

14.30 – парад открытия соревнований.

15-00 – соревнования в заданном направлении (спринт).

19-00 – заседания ГСК с представителями команд.

**30.04.2018г.**

11-00 – соревнования в заданном направлении на классической дистанции.

19-00 – Заседание ГСК с представителями команд.

**01.05.2018г.**

10-00 – соревнования в заданном направлении (эстафета) М+М, Ж+Ж.

13-00 Подведение итогов. Награждение. Отъезд.

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА ПЕРВНСТВО!**

**Приложение №1 (форма заявки)**

**ЗАЯВКА**

в Главную судейскую коллегию «Горная тропа-2018»

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя Отчество участника** | **Дата и год рождения** | **Спортивный разряд** | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача напротив каждого участника* | **Подпись**  **участников в знании правил техники безопасности** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

**М.П.** Врач               \_\_\_         ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

*(подпись) (расшифровка)*

Печать медицинского учреждения

Представитель команды                                                                                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

«С правилами техники безопасности знаком»        \_\_\_\_\_\_\_             (                                       )

(подпись представителя)    (расшифровка подписи)

Инструктаж по технике безопасности провёл        \_\_\_\_\_\_\_             (                                     )

(подпись инструктирующего)    (расшифровка подписи)

Приложение 2

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ РЕБЁНКА

В ПЕРВЕНСТВЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь отцом/матерью (опекуном), не возражаю в участии моего сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в спортивном мероприятии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название мероприятия и дата проведения).

Решение об участие ребенка, принято мной осознанно без какого- либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Я понимаю, что участие в соревнованиях, при наличии у моего ребенка острых и (или) хронических заболеваний, может вызвать негативные последствия для его здоровья и жизни.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

Письменное согласие обучающегося, родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Законныйпредставитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем приходится обучающемуся)

Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. обучающегося) (дата рождения)

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие АУ ДО РА «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления» на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление доступа неограниченного круга лиц к персональным данным.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(Ф.И.О. обучающегося)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с **Положением по правилам обработки, защите, хранении, и передаче персональных данных от**« 13 » июня 2013г.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Информация для контактов (тел.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)