Приложение

к приказу Министерства образования

и науки Республики Алтай

от «12» июля 2016 г. № 1160

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении 5-го открытого Первенства по технике пешеходного туризма

Республики Алтай «Тугая-2016»

1. **Цели и задачи**

Цель и задачи 5 -го открытого Первенства по технике пешеходного туризма «Тугая-2016» (далее - Первенство):

* популяризация спортивного туризма среди молодежи и школьников Республики Алтай;
* пропаганда здорового образа жизни;
* выявление сильнейших спортсменов Республики Алтай.

1. **Время и место проведения Первенства**

Время проведения Первенства – 08-09 октября 2016 года. Место проведения - город Горно-Алтайск, гора Тугая.

1. **Участники Первенства**

В Первенстве принимают участие обучающиеся образовательных учреждений Республики Алтай, имеющие опыт прохождения 1-2 класса дистанции по спортивному туризму, а также без соревновательного опыта. Участники Первенства обязаны иметь допуск врача. Первенство проводится по следующим возрастным группам:

А - юноши и девушки 16-21 год;

Б - мальчики и девочки 13-15 лет.

Состав команд - 6 человек, не менее 2-х девушек. Также к Первенству допускаются спортсмены в личный зачёт, вписанные в заявку.

**4. Организация Первенства**

Координацию организации Первенства осуществляет Министерство образования и науки Республики Алтай.

Организацию Первенства осуществляет автономное учреждение дополнительного образования Республики Алтай «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления».

Проведение Первенства возлагается на главную судейскую коллегию (далее ГСК), состав которой определяется автономным учреждением дополнительного образования Республики Алтай «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления» не менее чем за десять дней до проведения Первенства.

1. **Программа Первенства**

1 день - заезд до 17-00.

17-00 - заседание ГСК.

2 день - 10-00 - парад открытия Первенства.

11-00 – старт на короткой командой дистанции (2 класс)

Возможные этапы:

* подъём по перилам с самостраховкой схватывающим узлом;
* спуск по перилам на ФСУ, БСУ или схватывающем узле;
* траверс по перилам с самостраховкой;
* вертикальный маятник;
* переправа по бревну методом маятника;
* переправа по параллельным перилам;
* вязка узлов;
* определение предмета по азимуту.

13-00 - подведение итогов, награждение.

14-00 - отъезд.

**6. Подведение итогов**

Подведение итогов Первенства осуществляется согласно Правилам соревнований по спортивному туризму вида спорта «Спортивный туризм», код-вида спорта – 0840005411 Я и Условиями Первенства.

Победителем становится спортсмен, преодолевший полосу препятствий за наименьшее время, с учётом штрафного времени. Призеры Первенства награждаются медалями и грамотами.

1. **Финансирование**

Финансирование осуществляет автономное учреждение дополнительного образования Республики Алтай «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления».

Расходы по проезду, питанию и проживанию команд несут командирующие организации.

1. **Порядок подачи заявок на участие в Первенстве**

Заявки на участие в Первенстве подаются участниками по форме, определяемой регламентом проведения «Всероссийских соревнований по спортивному туризму на пешеходных дистанциях», номер-код вида спорта-0840005411Я. Также заявки на участие можно подавать в мандатную комиссию слёта до 10:00 в день Первенства (предварительно подавшим заявку по телефону в устной форме до 05 октября 2016 г.).

Предварительные заявки подаются до 05 октября 2016 по адресу: Горно-Алтайск, ул. Заречная,1; тел./факс 2-61-81, [sytur@mail.ru](mailto:sytur@mail.ru) (АУ ДО РА «РесЦТОиО»), методист (Архипов Олег Леонидович). Команды, прибывшие на соревнования, должны иметь групповое и личное снаряжение необходимое для прохождения дистанции 2 класса.

**Документы, предоставляемые в мандатную комиссию**

* приказ о направлении команды на Первенство;
* именная заявка по установленной форме - Приложение №1 (форма заявки): фамилия, имя, отчество участников; дата и год рождения; спортивная квалификация (наличие разряда); медицинский допуск (Слово «ДОПУЩЕН») и подпись врача, которая ставится напротив каждой фамилии. Врачом, подпись которого заверяется печатью медицинского учреждения, удостоверяется также количество участников, допущенных к соревнованиям, и фамилии не допущенных к соревнованиям. Вместо визы врача в заявке допускается предъявление справки с подписью врача и печатью медицинского учреждения, разрешающей участвовать в конкретных соревнованиях. Именная заявка должна быть подписана руководителем организации, направляющей команду, и заверена печатью организации;
* документы, удостоверяющие личность и возраст участников;
* документы, подтверждающие спортивную квалификацию участников (наличие разряда);
* страховка от несчастного случая;
* руководителям команд необходимо иметь при себе паспорт;
* согласие родителя (законного представителя) на участие ребёнка в Первенстве (Приложение 2);
* письменное согласие обучающегося, родителя (законного представителя) на обработку персональных данных (Приложение 3).

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ!**

**Приложение №1 (форма заявки)**

**ЗАЯВКА**

в Главную судейскую коллегию «Открытого Первенства по технике

пешеходного туризма Республики Алтай»

на \_\_\_\_ классе дистанции в группе «\_\_\_\_».

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

*(название команды)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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** |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | Запасные участники | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. По специальному допуску \_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям                  человек, в том числе                                                                                                                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись) (расшифровка)*

*Печать медицинского учреждения*

Представитель команды

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

                                                                                                                                                        \_\_\_\_

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

*(подпись представителя)    ( расшифровка подписи)*

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

*(подпись инструктирующего)    ( расшифровка подписи)*

Тренер команды                                                                                                                              \_

*Звание, ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

Капитан команды

*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

Командирующая организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название командирующей организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Ф. И. О. руководителя организации) (подпись) (расшифровка)

**М.П**

Приложение 2

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ РЕБЁНКА

В ПЕРВЕНСТВЕ

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

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 АУ ДО РА «Республиканский Центр туризма, отдыха и оздоровления».**.

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)