|  |
| --- |
| Приложение к приказу Министерства образования и науки  Республики Алтай от «12» июля 2016 г. № 1159 |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении Первенства Республики Алтай**

**по спортивному ориентированию бегом**

**«ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ - 2016»**

1. **Цели и задачи**

Цели и задачи проведения Первенства Республики Алтай по спортивному ориентированию бегом «ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ - 2016» (далее Первенство):

1. популяризация ориентирования среди молодежи и школьников Республики Алтай;
2. пропаганда здорового образа жизни;
3. выявление сильнейших спортсменов Республики Алтай;
4. выполнение спортивных разрядов.
5. **Время и место проведения**

Время проведения Первенства - 07-08 октября 2016 года. Место проведения Первенства - Майминский район, с. Дубровка, с. Кызыл-Озек, г. Горно – Алтайск.

1. **Участники**

К участию в Первенстве допускаются спортсмены, имеющие соответствующий допуск врача, по следующим возрастным группам:

МЖ - до 13 лет (мальчики и девочки 2004 года рождения и младше);

МЖ - до 15 лет (мальчики и девочки 2002 - 2003 годов рождения);

МЖ - до 17 лет (юноши и девушки 2000 года рождения и моложе);

МЖ - до 19 лет (юноши и девушки 1998 года рождения и моложе);

МЖ - до 21лет (юниоры и юниорки 1996 года рождения и моложе).

1. **Организация**

Координацию организации Первенства осуществляет Министерство образования и науки Республики Алтай.

 Непосредственное проведение 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**

07 октября

10.00 Мандатная комиссия.

11.00 Старт на дистанции «Классика» Бакала.

08 октября

10.00 Старт на дистанции «Спринт» Еланда.

14.00 Церемония награждения, закрытие соревнований.

15.00 Отъезд.

1. **Подведение итогов**

Подведение итогов Первенства осуществляется согласно Правилам проведения соревнований вида спорта «Спортивное ориентирование» утверждённых приказом Минспортуризма России от 02 апреля 2010 г. № 278.

Победители и призёры в каждой дисциплине награждаются грамотами и медалями.

1. **Финансирование**

Финансирование осуществляет АУ ДО РА «РесЦТОиО».

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

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

Заявки на участие в Первенстве подаются по форме определяемой Правилам проведения соревнований вида спорта «Спортивное ориентирование» утверждённых приказом Минспортуризма России от 02 апреля 2010 г. № 278 на мандатной комиссии до 10-30.

 Предварительные заявки подаются до 02 октября 2016 года по адресу: Горно-Алтайск, ул. Заречная,1; тел./факс 2-61-81, sytur@mail.ru (АУ ДО РА «РесЦТОиО»), туристско-спортивный отдел (Иванов Сергей Борисович).

 В мандатную комиссию предоставляются:

* Именная заявка, заверена печатями врача физкультурного диспансера и командирующей организации (приложение 1);
* Паспорт или свидетельство о рождении;
* Документ, подтверждающий выполнение спортивного разряда;
* Заявление согласие на обработку персональных данных (приложение 3);
* Согласие родителя на участие ребенка в соревнованиях (приложение 2);
* Оригинал договора о страховании от несчастного случая.

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА ПЕРВЕНСТВО!**

**(в положении возможны изменения)**

**Приложение №1 (форма заявки)**

**ЗАЯВКА**

в Главную судейскую коллегию «Первенства Республики Алтай

по спортивному ориентированию бегом «ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ - 2016»

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя Отчествоучастника** | **Дата и годрождения** | **Спортивныйразряд** | **Медицинскийдопуск***слово “допущен”подпись и печать врача**напротив каждого участника* | **Подпись****участников в знании правил техники безопасности** | **Примечание** |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  | Запасные участники |
|  |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

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 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)