|  |
| --- |
| Приложение  к приказу Министерства образования и науки  Республики Алтай  от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. №\_\_\_\_ |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении Первенства Республики Алтай**

**по спортивному ориентированию бегом**

**«ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ - 2015»**

1. **Цели и задачи**

Цели и задачи проведения Первенства Республики Алтай по спортивному ориентированию бегом «ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ - 2015» (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 - 09-10 октября 2015 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 2003 года рождения и младше);

МЖ - до 15 лет (мальчики и девочки 2001 - 2002 годов рождения);

МЖ - до 17 лет (юноши и девушки 1999 года рождения и моложе);

МЖ - до 19 лет (юноши и девушки 1997 года рождения и моложе);

МЖ - до 21лет (юниоры и юниорки 1995 года рождения и моложе).

1. **Организация**

Координацию организации Первенства осуществляет Министерство образования и науки Республики Алтай.

Непосредственное проведение Первенства осуществляет автономное учреждение дополнительного образования детей Республики Алтай «Республиканская станция юных туристов».

Проведение Первенства возлагается на главную судейскую коллегию (далее ГСК), состав которой определяется автономным учреждением дополнительного образования детей Республики Алтай «Республиканская станция юных туристов» не менее чем за десять дней до проведения соревнований.

1. **Программа Первенства**

09 октября

10.00 Мандатная комиссия.

11.00 Старт на дистанции «Классика».

10 октября

10.00 Старт на дистанции «Спринт».

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 ДОД РА «РесСЮТур».

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 05 октября 2015 года по адресу: Горно-Алтайск, ул. Заречная,1; тел./факс 2-61-81, [sytur@mail.ru](mailto:sytur@mail.ru) (АУ ДОД РА «РесСЮТур»), туристско-спортивный отдел (Иванов Сергей Борисович).

В мандатную комиссию предоставляются:

* Именная заявка, заверена печатями врача физкультурного диспансера и командирующей организации;
* Паспорт или свидетельство о рождении;
* Документ, подтверждающий выполнение спортивного разряда;
* Оригинал договора о страховании от несчастного случая.

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА ПЕРВЕНСТВО!**

**Приложение №1 (форма заявки)**

**ЗАЯВКА**

в Главную судейскую коллегию «Первенства Республики Алтай

по спортивному ориентированию бегом «ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ - 2015»

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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.

**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 ДОД РА «Республиканская станция юных туристов» 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)