



УТВЕРЖДАЮ  
Президент Федерации  
ориентирования Удмуртской Республики  
А.И. Ключников  
2018г.



УТВЕРЖДАЮ  
Директор БОУДО УР РЦДОД  
Т.Ю. Якимова  
« 20 » августа 2018г.

## Положение о Республиканских соревнованиях обучающихся по спортивному ориентированию

### 1. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет цели и задачи, порядок и условия организации, проведения Республиканских соревнований обучающихся по спортивному ориентированию (далее - Соревнования).
  2. Общее руководство проведения Соревнований осуществляет бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей» (далее - РЦДОД). Подготовка и проведение Соревнований возлагается на Организационный комитет, состоящий из представителей РЦДОД и общественной организации «Федерация спортивного ориентирования Удмуртской Республики» (далее - Федерация). Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию. Комплектование и работу Главной судейской коллегии осуществляет Федерация.
  3. Целью соревнований являются пропаганда и развитие спортивного ориентирования среди обучающихся образовательных организаций Удмуртской Республики.
  4. Задачи соревнований:
    - повышение тактического и технического мастерства юных спортсменов;
    - тестирование уровня развития спортивного ориентирования в районах и городах Удмуртской Республики;
    - выявление сильнейших команд и участников для формирования сборной команды Удмуртии.
  5. В Соревнованиях участвуют обучающиеся образовательных организаций Удмуртской Республики в возрасте 12-18 лет в четырех возрастных группах:
    - МЖ12 (2007-2006 г. р.)
    - МЖ14 (2005-2004 г. р.)
    - МЖ16 (2003- 2002г. р.)
    - МЖ18 (2001-2000г.р.)
- Состав команд не ограничен. Командный результат определяется по сумме очков 6 лучших личных результатов.
7. Команды, занявшие 1-3 место, награждаются грамотами Министерства образования и науки Удмуртской Республики. Победители и призёры в личном зачете отдельно среди юношей и девушек в каждой возрастной группе

награждаются медалями и грамотами Министерства образования и науки Удмуртской Республики.

7. Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в Соревнованиях направляются по электронной почте: [kraeved.rcdod.ur@gmail.com](mailto:kraeved.rcdod.ur@gmail.com) (отдел туризма и краеведения) с пометкой темы «Соревнования по ориентированию» до **17 сентября 2018 г.** Прикрепить список участников соревнований в формате Excel.

9. Контактная информация для руководителей команд по тел: 8 (3412) 68-52-42 (отдел туризма и краеведения) РЦДОД).

## **II. Порядок и условия проведения соревнований.**

1. Соревнования проводятся **29 сентября (суббота) 2018 г.** Место проведения: 23км Якшур-Бодьинского тракта.

Регистрация команд с 10.00 часов на месте старта. Старт 12.00ч.

По прибытию на Соревнования в мандатную комиссию должны быть представлены следующие документы:

- приказ органа управления образованием района (города) о командировании команды;

- именная заявка, заверенная руководителем органа управления образованием района (города) или директором учреждения дополнительного образования и врачом с отметкой о прививке от клещевого энцефалита (при отсутствии прививки от клещевого энцефалита необходима страховка от укуса клеща) и с печатью медицинского учреждения (Приложение 2);

- паспорта, свидетельства о рождении на обучающихся (для групп МЖ16-18 строго паспорта),

- согласия родителя, законного представителя на обработку персональных данных ребенка (Приложение 3);

- полис страхования от несчастного случая на период соревнований на каждого участника;

3. Команды, не представившие вышеперечисленные заявочные документы, до Соревнований не допускаются.

4. Расходы, связанные с командированием (проезд, питание) команд-участниц на Соревнования, возлагаются на командирующие организации.

5. Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, осуществляются за счет организационного взноса.

6. Размер организационного взноса составляет 150 рублей с участника Соревнований. Организационный взнос оплачивается непосредственно в день соревнований при подаче именной заявки.

**Предварительная заявка  
на участие в Республиканских соревнованиях обучающихся  
по спортивному ориентированию**

Команда \_\_\_\_\_ района (города)  
подтверждает участие команды в Республиканских соревнованиях обучающихся по  
спортивному ориентированию 29 сентября 2018 года в г. Ижевске в следующем составе  
:

№№	Фамилия, имя участника	год рождения	группа	разряд

Представитель команды \_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество полностью/

Руководитель организации \_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество полностью/

М.П.

В главную судейскую коллегию Республиканских соревнований обучающихся по спортивному ориентированию

от \_\_\_\_\_

название командирующей организации

ее адрес, телефон, e-mail

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**  
на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_ в следующем составе:

*наименование команды*

№ п/п	Фамилия Имя Отчество участников	Дата и Год рождения	Медицинский допуск	Отметка о прививке (от клещ. энциф./ревак.)	Роспись врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

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

Не допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек,

в том числе \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

*фамилии недопущенных*

М.П.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Печать медицинского учреждения*

*подпись врача*

*расшифровка подписи врача*

Руководитель команды (представитель)

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

"С правилами техники безопасности знаком"

*подпись представителя*

*расшифровка подписи*

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

*назв. команд. организац.*

*подпись руководителя*

*расшифровка подписи*

**СОГЛАСИЕ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СВОЕГО РЕБЕНКА (ПОДОПЕЧНОГО)**

Я,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий(ая) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:  
\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  
являясь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (законным \_\_\_\_\_ представителем)

\_\_\_\_\_  
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное), Фамилия  
Имя Отчество, дата рождения)  
настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку оператору персональных данных - Бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей» (далее – БОУДО УР РЦДОД), расположенному по адресу: 426063, г. Ижевск, ул. Орджоникидзе, д.39, своего ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов конкурсов, олимпиад, выставок, соревнований и т.д. (далее – мероприятия), приглашения для участия в мероприятиях, организуемых БОУДО УР РЦДОД в соответствии с уставной деятельностью, Положениями о проведении мероприятий, отбора обучающихся для различных видов поощрений.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерство образования и науки Удмуртской Республики, иным уполномоченным органам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

- Фамилия, имя, отчество,
- Наименование образовательной организации, класс/ группа;
- Дата рождения, возраст;
- Сведения о родителях / законных представителях;
- Иные сведения, которые необходимы для проведения мероприятия БОУДО УР РЦДОД

Я даю согласие на размещение (распространение) персональных данных моего ребенка (подопечного) в виде информации об итогах участия в мероприятиях на сайте БОУДО УР РЦДОД:

- Фамилия, имя, отчество,
- Наименование образовательной организации, класс/ группа;
- Возраст;
- Фотография;
- Наименование работ, представленных для участия в мероприятиях;
- Результаты участия в мероприятиях.

Я проинформирован(а), что БОУДО УР РЦДОД гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке персональных данных БОУДО УР РЦДОД.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2018г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_