

УТВЕРЖДАЮ
Президент Федерации
ориентирования Удмуртской Республики
А.И. Ключников
2019г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор БОУДО УР РЦДОД
Т.Ю. Якимова
2019г.



Положение о Республиканских соревнованиях обучающихся по спортивному ориентированию

І. 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 (2008-2007 г. р.)
- МЖ14 (2006-2005 г. р.)
- МЖ16 (2004-2003 г. р.)
- МЖ18 (2002- 2001 г. 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 и Федерации спортивного ориентирования Удмуртии.

7. Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в Соревнованиях направляются по электронной почте: kraeved.rcdod.ur@gmail.com (отдел туризма и краеведения) с пометкой темы «Соревнования по ориентированию» до **1 октября 2019 г.** (Список участников в формате Exsel).

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 **12 октября (суббота) 2019 г.** Место проведения: пригород гор. Ижевска. Регистрация команд с 10.00 часов на месте старта. Старт 12.00ч.

2. По прибытию на место Соревнований в комиссию по допуску должны быть представлены следующие документы:

- приказ органа управления образованием района¹ (города) о командировании команды;

- именная заявка, заверенная руководителем органа управления образованием района (города) или директором образовательной организации и врачом (Приложение 2);

- паспорта или свидетельства о рождении на обучающихся (для групп МЖ 16-18 строго паспорта);

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

- согласия родителя, законного представителя на обработку персональных данных (приложение 3).

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 стартового вноса.

6. Размер стартового вноса составляет **150 рублей** с участника Соревнований. Стартовый взнос оплачивается Федерации спортивного ориентирования Удмуртии непосредственно перед стартами при подаче именной заявки, либо перечислением на счет Федерации от организации. Для выставления счета, необходимо выслать реквизиты на эл. адрес orientir@udmnet.ru и связаться по тел. 8-912-468-61-11, Ключников Андрей Иванович.

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

Команда _____ района (города)
подтверждает участие команды в Республиканских соревнованиях обучающихся по
спортивному ориентированию 12 октября 2019 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	Отметка о прививке против КЭ, ревакцинации	Медицинский допуск	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 _____ / _____ /

подпись врача расшифровка подписи врача

Печать медицинского учреждения

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: "___" _____ 2019г.

Подпись _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____