

УТВЕРЖДАЮ
Председатель Федерации
скалолазания Удмуртской Республики


В.Г. Титов
« 5 » сентября 2017г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор БОУДО УИРЦОД
Т.Ю. Якимова


« 5 » сентября 2017г.



Положение о проведении республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет цели и задачи, порядок и условия организации, проведения Республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики (далее - Соревнования).
2. Соревнования проводятся с целью популяризации скалолазания, привлечения к занятиям физкультурой и спортом детей и молодёжи.
3. Задачи соревнований:
 - 1) Повышение спортивного мастерства среди юных спортсменов-скалолазов.
 - 2) Выявление перспективных спортсменов среди начинающих скалолазов.
4. Общее руководство проведения Соревнований осуществляет бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей». Подготовка и проведение Соревнований возлагается на Организационный комитет, состоящий из представителей бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей» (далее – РЦДОД), общественной организации «Федерация скалолазания Удмуртской Республики» (далее – Федерация) и МКОУДО «Дом детского творчества» МО «Киясовский район». Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию. Комплектование и работу Главной судейской коллегии осуществляет Федерация.
5. Ответственность за создание безопасных условий проведения соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию. Ответственность за соблюдение мер безопасности участниками соревнований в пути и в день соревнований возлагается на тренеров команд. Тренер команды несет личную ответственность за жизнь и сохранность здоровья детей.
6. Соревнования проводятся по возрастным группам:
 - мальчики/девочки 2004 г.р. и младше
 - мальчики/девочки 2003 – 2002 г.р.
 - юноши/девушки 2001 - 2000 г.р.
 - юноши/девушки 1999-1998 г.р.
7. К участию в соревнованиях допускаются юные спортсмены-скалолазы Удмуртской Республики, имеющие разный уровень и опыт, и не имеющие медицинских противопоказаний.
8. Определение результатов проводится по каждой возрастной группе, отдельно — мальчики и девочки.

II. Порядок и условия проведения соревнований

1. Соревнования проводятся **25 ноября (суббота) 2017 года** на скалодроме МБУЧ «Киясовский межпоселенческий Дом культуры» по адресу: с. Киясово, ул. Советская, 1.
2. Соревнования проводятся в виде «скорость» - квалификация и финал. В квалификации участие по жеребьевке на трёх трассах. По сумме времени трех трасс отбираются лучшие спортсмены в финальный раунд. В финальном раунде соревнования проводятся в парных гонках. Отбирается в финальный раунд 4 человека в группах участников 15 человек и менее; 8 человек в группах 16 человек и более.
3. По прибытию на место соревнований в мандатную комиссию участники Соревнований должны представить следующие документы:
 - именная заявка команды с заверенной подписью врача (Приложение 2);
 - личники предоставляют медицинскую справку, что они не имеют медицинских противопоказаний для участия в Соревнованиях.
 - паспорта, свидетельства о рождении на участников Соревнований;
 - согласие родителя, законного представителя на обработку персональных данных (Приложение 3);
4. Команды и участники Соревнований приезжают непосредственно к стартам своей группы.
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 перед стартами при подаче заявки.
7. Расходы, связанные с командированием (организационный взнос, проезд, питание) возлагаются на командирующие организации.
8. Для участия в Соревнованиях необходимо подать предварительную заявку (Приложение 1) в БОУДОД УР РЦДОД, отдел туризма и краеведения по эл.адрес: kraeved.rcdod@mail.ru с указанием темы письма «заявка Скалолазание» **до 15 ноября 2017 года.**
9. Питание участников Соревнований организуется в школьной столовой (комплексный обед 100 руб.). В предварительной заявке указать заявку на обед.
10. Положение о Соревнованиях размещено на сайте РЦДОД <http://ciur.ru/izh/rcdod/> в разделе «Мероприятия» - «Отдел туризма и краеведения» - «Соревнования по скалолазанию».
11. Контактная информация по тел: 8 (3412) 68-52-42 (отдел туризма и краеведения) РЦДОД. Главный судья соревнований Лобыгин Алексей Николаевич (89127680373).

Данное положение является вызовом на соревнования

Программа соревнований

Соревнования проводятся 25 ноября (суббота) 2017 года на скалодроме МБУЧ «Киясовский межпоселенческий Дом культуры» по адресу: село Киясово, ул. Советская, 1.

9.00- 10.00 Регистрация участников соревнований

10.00 – 10.15 Открытие соревнований

10.15 Старты мальчики/девочки 2004 г.р. и младше

12-00 Старты мальчики/девочки 2002 – 2003 г.р.

13.30 Старты юноши/девушки 2000 - 2001 г.р.;

юноши/девушки 1999 - 1998 г.р.

Награждение проводится после стартов каждой возрастной группы

15.00 Отъезд

Команды и участники соревнований приезжают непосредственно к стартам своей группы. Регистрация в мандатной комиссии за час до начала старта.

Приложение 1

Предварительная заявка на участие республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики

Команда _____ района (города)
подтверждает участие в республиканских соревнованиях по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики 25 ноября 2017 года в следующем составе:

№ п/п	Район/город	Полное название образовательного учреждения	Фамилия, имя участника	Год рождения	Заявка на питание

Тренер команды _____ /фамилия, имя, отчество /
контактный телефон, e-mail

В главную судейскую коллегию республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики

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 рождения	Медицинский допуск	Роспись врача
1				
2				
3				
4				
5				

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

Дата _____

М.П.

Врач _____ / _____ /

*Печать медицинского учреждения
расшифровка подписи врача*

подпись врача

Тренер команды (представитель)

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

"С правилами техники безопасности знаком"

подпись тренера

расшифровка подписи

Руководитель организации _____

расшифровка подписи

подпись

/ _____ /

М.П.

**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 – Министерству 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: "___" _____ 2017г.

Подпись _____ / _____ /
подпись расшифровка

