



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»
Д.В. Боярский
«15» февраля 2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об открытых соревнованиях Астраханской области по спортивному ориентированию бегом на маркированной дистанции, посвящённых Дню защитника Отечества.

1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Положение об открытых соревнованиях Астраханской области по спортивному ориентированию бегом, посвящённых Дню защитника Отечества, определяет порядок, сроки, программу проведения, систему отбора участников, условия определения победителя соревнований.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Открытые соревнования Астраханской области по спортивному ориентированию бегом на маркированной дистанции, посвящённые Дню защитника Отечества (далее – Соревнования), проводятся с целью дальнейшего развития и популяризации спортивного ориентирования в Астраханской области.

Задачами Соревнований являются:

- массовое привлечение учащихся к занятиям спортивным ориентированием;
- пропаганда активного, здорового образа жизни;
- повышение спортивного мастерства участников;
- выявление сильнейших спортсменов по спортивному ориентированию бегом.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 11 февраля 2018 года на острове Городском, г. Астрахань.

4. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ

Общее руководство подготовкой, организацией и проведением Соревнований осуществляет ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ».

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию (ГСК).

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в Соревнованиях допускаются все желающие, не имеющие медицинских противопоказаний, в следующих возрастных группах:

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| МЖ-12 (2006-2007) | МЖ-21 (1984-1999) |
| МЖ-14 (2004-2005) | МЖ-35 (1983 и старше) |
| МЖ-16 (2002-2003) | |
| МЖ-18 (2000-2001) | |

Действия спортсмена: прохождение маркированной трассы, фиксация проколом в спортивной карте места расположения КП, отметка КП на спортивной карте карандашом.

Каждый участник должен иметь булавку (диаметром не более 1 мм) для отметки места расположения КП в карте.

6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

09.00 — 09.30 - прибытие и размещение участников

09.30 — 10.00 - подача заявок

10.00 — 10.30 — открытие соревнований

10.30 — 14.30 — проведение соревнований

Используемые карты имеют М 1 : 7500 (1 = 75 м), сечение рельефа 2 метра.

ГСК оставляет за собой право вносить изменения в программу соревнований.

7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Обеспечение безопасности при проведении соревнований возлагается на ГСК и представителей, капитанов и участников команд в пределах своих обязанностей.

Ответственность за соответствие подготовки участников требованиям, предъявляемым к дистанциям соревнований, несут представители (руководители) команд.

На период проведения соревнований общественный порядок в расположении полигона соревнований обеспечивается работниками полиции.

Представители (руководители) команд несут персональную ответственность за жизнь и здоровье вверенных им детей, выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины, порядка и экологических норм на месте проведения соревнований.

8.ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И НАГРАЖДЕНИЕ

Результаты участников определяются в соответствии с Правилами соревнований по спортивному ориентированию.

Победители в личном зачёте определяется по наименьшему времени прохождения дистанции плюс штрафное время за неправильное нанесение КП на карту. Фиксация точки КП считается правильной, если ближний от истинной точки КП край отверстия прокола удалён от неё не более, чем на 2 мм. Штраф 1 минута назначается за каждые следующие полные или не полные 2 мм ошибки в фиксации КП. Максимальный штраф — 5 минут (ошибка на 1 см и более).

Победители и призёры в каждой возрастной группе награждаются грамотами ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ». Награждение будет проведено на следующих соревнованиях.

9.УСЛОВИЯ ПРИЁМА КОМАНД

Организационный взнос за участие в соревнованиях оплачивается в соответствии с прейскурантом, опубликованным на сайте: cevdim@mail.ru

Команды размещаются на месте, указанном комендантом и должны иметь контейнер для самовывоза несжигаемых отходов, медицинскую аптечку.

Каждый участник должен иметь булавку (диаметром не более 1 мм) для отметки местоположения КП в карте.

10. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований, несёт ГАУ ДО АО «Центр эстетического воспитания детей и молодежи». Расходы, связанные с командированием команд (организационный взнос, проезд, питание и т.д.), осуществляют за счёт командирующих организаций, спонсорских или родительских средств.

11. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 8 февраля 2018 года в отдел туризма, краеведения и спорта по адресу: г. Астрахань, ул. Красная Набережная, 90. тел.: 51-40-94 (раб.), E-mail: tur_kray_sport@mail.ru

В день заезда руководитель команды сдаёт в мандатную комиссию следующие документы: именную заявку, оформленную по установленной форме с допуском от медицинского учреждения, согласие на обработку персональных данных, командировочные удостоверения, предъявляет копии паспорта (свидетельства о рождении) всех участников, руководителя и помощника руководителя.

Данное Положение является вызовом на соревнования.

Приложение 1

В главную судейскую коллегию

название соревнований

ОТ

название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http

З А Я В К А

Просим допустить к участию в соревнованиях _____ участников _____
(дата проведения) (образовательное учреждение)
в следующем составе:

| № п/п | ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА | ДАТА И ГОД рождения | СПОРТИВНЫЙ РАЗЯД | МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника | РОСПИСЬ участников в зн. правил техники безопасности | ПРИМЕЧАНИЯ |
|-------|-----------------------------------|------------------------|---------------------|--|---|------------|
|-------|-----------------------------------|------------------------|---------------------|--|---|------------|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено к соревнованиям _____ человек, в том числе _____

М.П. Врач / /
Печать медицинского учреждения / подпись врача / расшифровка
«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /

Тренер – представитель команды _____
подпись представителя / расшифровка подписи
Подпись, ФИО полностью, телефон, e-mail

Руководитель _____ / _____ / _____
название командирующей организации / подпись руководителя / расшифровка подписи

М.П.

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА

Я, _____ (ФИО), проживающий по адресу _____, паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____

_____ являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие Государственному автономному учреждению дополнительного образования Астраханской области «Центр эстетического воспитания детей и молодежи» (Далее ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ») на обработку персональных _____ данных _____ моего _____ несовершеннолетнего ребенка _____ (ФИО), _____, учащей(его)ся _____,

_____ дата рождения _____ наименование общеобразовательного учреждения
относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении ребенка;
- место учебы ребенка;
- фото ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- предоставления отчетной документации в Министерство образования и науки Астраханской области;
- размещения информации о ребенке на сайте ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ» ([www. cevdim.ru](http://www.cevdim.ru));

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), уничтожение. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей я запрещаю. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае. Данное Согласие действует до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Телефон законного представителя _____ (обязательно)

Дата: _____ г.

Подпись: _____ (_____)

расшифровка подписи