

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»

Д.В. Боярский

« 09 / 2018 г. »

ПОЛОЖЕНИЕ
об областных соревнованиях по военно-прикладным видам,
посвящённых Дню защитника Отечества

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Положение о проведении соревнований по военно-прикладным видам, посвящённых Дню защитника Отечества, определяет порядок и сроки, программу проведения, условия определения победителей игры.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- популяризация военно-прикладных видов спорта среди учащихся;
- патриотическое воспитание детей и молодежи;
- формирование интереса к воинской службе;
- достижение высоких спортивных результатов;
- выявление сильнейших спортсменов.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ.

Соревнования проводятся 18 февраля 2018 года на о. Городском г. Астрахань.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

Общее руководство организацией, подготовкой и проведением соревнований осуществляет ГАУ ДО АО «Центр эстетического воспитания детей и молодежи». Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию (ГСК).

5. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ.

В соревнованиях принимают участие команды учащихся образовательных учреждений Астрахани и Астраханской области. Состав команды: 4 человека. Соревнования проводятся по следующим возрастным группам: 2004-2006 г.р., 2001-2003 г.р.

6. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ.

- 09.00 – 10.00 – прибытие команд, подача заявок.
- 10.00 – открытие соревнований.
- 10.15 – показ дистанции.
- 10.30 – старт.
- 14.30 – награждение, закрытие соревнований.

7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И НАГРАЖДЕНИЕ.

Результаты команд определяются по наименьшему общему времени: время прохождения дистанции плюс штрафное время (1 штраф = 15 сек.). В случае равенства результатов предпочтение отдаётся команде, показавшей лучший результат на приоритетном этапе - «Пулевая стрельба».

Команды, занявшие 1-3 места в каждой возрастной группе, награждаются грамотами и призами.

8.

9. ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЗАЯВОК.

Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в соревнованиях подаются не позднее 12 февраля 2018 года по тел. 51-40-94 или 89053624485 (Дедурин Владимир Александрович), E-mail: tur_kray_sport@mail.ru. Именные заявки и согласие на обработку персональных данных (Приложение 1,2) оформленные надлежащим образом с допуском от мед. учреждения, подаются в ГСК на месте соревнований до 10 ч.

Команды, не подавшие заявки вовремя, стартуют после всех!

9. ФИНАНСИРОВАНИЕ.

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, несёт ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ». Взнос для обеспечения работы ГСК при проведении соревнований (200 рублей с 1 участника) команды оплачивают в соответствии с прейскурантом, опубликованным на сайте www.cevdim.ru («Документы» - «Для потребителей» - «Прейскурант на платные услуги» или по адресу <http://cevdim.ru/dokumenty/dlya-potrebitelej.html>)

УСЛОВИЯ

областных соревнований по военно-прикладным видам спорта, посвященных Дню защитника Отечества.

Возможные этапы и задания:

- 1. «Параллельные верёвки».** Участник движется приставным шагом по нижней перильной верёвке, натянутой над землёй между деревьями, руками держась за верхнюю перильную верёвку.
Штрафы: заступ в «опасную зону», срыв с верёвки 1 ногой – 1 балл; заступ в «опасную зону», срыв с верёвки 2 ногами – 2 балла; падение в «опасной зоне» – 6 баллов.
- 2. «Минное поле»** Участник преодолевает участок дистанции с установленными «минами» (верёвочные растяжки).
Штрафы: касание растяжки – 2 балла, нарушение целостности элемента препятствия 6 баллов.
- 3. «Маятник».** Держась за перекладину, на висящей вертикально верёвке, участник преодолевает условный ров (ширина 3-5 м).
Штрафы: заступ в «опасную зону» 1 ногой – 1 балл; заступ в «опасную зону» 2 ногами – 2 балла; падение в «опасной зоне» – 6 баллов.
- 4. «Змейка»** Участник преодолевает участок дистанции - коридор шириной 70 см, обозначенный сигнальной лентой в форме зигзага.
Штрафы: касание разметки -1 балл, нарушение целостности разметки — 6 баллов.
- 5. «Бревно».** Участник переходит по уложенному бревну через условный ров. Протяжённость препятствия 5-8 м.
Штрафы: срыв 1 ногой – 1 балл; срыв 2 ногами – 2 балла.
- 6. «Пулевая стрельба».** Из пневматической винтовки (положение – «с колена») каждый участник выполняет три выстрела по мишеням, установленным на расстоянии 7 метров. Мишени - кубики 50 мм x 50 мм, окрашены в красный цвет.
Штрафы: попадание - 0 баллов, за каждый промах — 2 балла.
- 7. «Метание гранаты».** С одной попытки каждый участник должен поразить мишень гранатой. Попадание гранаты в мишень после отскока (рикошета) от земли не засчитывается. Расстояние до мишени 8-12 метров, масса гранаты 500 гр.
Штрафы: попадание 0 баллов; непопадание – 2 балла.
- 8. «Ориентирование».** На определённом участке местности каждому участнику команды, пользуясь картой спортивного ориентирования, необходимо найти по 6 контрольных пунктов (КП) и отметить их компостером в карточке участника. За неправильно отмеченный КП – штраф 6 балла. Команды пропустившие (не отметившие) КП в карточке занимают место после команд, отметивших все КП.

**Главная судейская коллегия оставляет за собой право
отмены или замены 1-2 этапов.**

Приложение 1
В главную судейскую коллегию

название соревнований

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

З А Я В К А
на участие в областных соревнованиях ГАУ ДО АО «ЦЭВДиМ»
по военно-прикладным видам спорта, посвященных
Дню защитника Отечества

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 <small>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</small>	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),

_____ дата рождения _____, учащей(его)ся _____, _____ 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