



## П Р И К А З

### УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ЧАЙКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПЕРМСКОГО КРАЯ

09.10.2017

№ 07-01-05-692

#### О проведении муниципальных соревнований по спортивному ориентированию

В соответствии с комплексным планом Управления О и ПО на 2017-2018 учебный год

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать проведение муниципальных соревнований по спортивному ориентированию 21 октября 2017 года с 11.00 до 14.30 часов на территории лесопарковой зоны в районе аэропорта г. Чайковский.

2. Утвердить положение о проведении муниципальных соревнований по спортивному ориентированию согласно приложению.

3. Возложить ответственность за организацию и проведение муниципальных соревнований по спортивному ориентированию на директора МАУ ДО СДЮТЭ Третьякову О.А.

4. Рекомендовать руководителям образовательных организаций направить команды образовательных учреждений для участия в муниципальных соревнованиях по спортивному ориентированию с возложением ответственности за жизнь и здоровье детей во время проведения мероприятия на руководителей делегаций.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на главного специалиста по дополнительному образованию отдела общего и дополнительного образования Управления О и ПО администрации Чайковского муниципального района Воронину Ю. С.

Начальник Управления О и ПО

Е.М. Остренко

## **Положение о проведении муниципальных соревнований по спортивному ориентированию**

### **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

Соревнования по спортивному ориентированию проводятся с целью пропаганды здорового образа жизни среди населения Чайковского муниципального района.

#### **Задачи мероприятия:**

- совершенствовать формы активного досуга;
- популяризация спортивного ориентирования, как одного из самых массовых и доступных видов спорта;
- формировать добрые традиции у жителей Чайковского муниципального района.

### **2. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся **21 октября 2017 года** на территории лесопарковой зоны в районе аэропорта г. Чайковский с **11.30 до 14.30 часов**.

Старт-финиш, регистрация участников будет производиться в сквере «Веры» у Пенсионного фонда (ул. Ленина, 69).

### **3. УЧАСТНИКИ**

К участию в соревнованиях допускаются все желающие, имеющие допуск врача к участию в соревнованиях. **Для участников старше 18 лет, возможно пройти меддопуск к соревнованиям непосредственно перед стартом.**

Соревнования проводятся в следующих возрастных категориях:

- Ю-10 юноши 2007 г.р. и моложе;
- Д-10 девушки 2007 г.р. и моложе;
- Ю-12 юноши 2006 г.р.- 2005 г.р.;
- Д-12 девушки 2006 г.р. -2005 г.р.;
- Ю-14 юноши 2004-2003 г.р.;
- Д-14 девушки 2004-2003 г.р.;
- Ю-16 юноши 2002-2001 г.р.;
- Д-16 девушки 2002-2001 г.р.;
- Ю-18 юноши 2000-1999 г.р.;
- Д-18 девушки 2000-1999 г.р.;

### **4. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ**

Руководство проведением соревнований осуществляется Управлением О и ПО администрации Чайковского муниципального района. Непосредственное проведение соревнований осуществляется МАУ ДО «Станция детского, юношеского туризма и экологии» г. Чайковского.

**С вопросами по организации и проведению соревнований**

**обращаться в оргкомитет по телефону: 3-22-53, 3-38-18** ( Русинова Татьяна Николаевна).

## **5. ПРОГРАММА**

Соревнования проводятся в соответствии с действующими правилами соревнований по спортивному ориентированию. Вид соревнований - ориентирование по выбору.

Количество КП (в каждой группе), обязательных для отметки, будет опубликовано на информационном стенде перед стартом соревнований. КВ дистанции 1 час.

Общее количество КП на местности 18. Контроль прохождения осуществляют контролеры КП в именных карточках участников.

21 октября 2017 года:

- 11-15 – регистрация участников
- с 11-30 до 14-30 – старт;
- 15-30 – закрытие соревнований.

## **6. УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ**

Предварительные заявки на участие от предприятий, организаций, учреждений принимаются в МАУ ДО СДЮТЭ каб. № 59 до **20 октября 2017 года** с 08.00 до 17.00 по адресу: г.Чайковский, ул.Горького, 22, корпус 1 или по телефону 8(34241) 3-22-53, 3-38-18, e-mail: [sdute@yandex.ru](mailto:sdute@yandex.ru).

Участники соревнований представляют при регистрации справку-допуск врача (для индивидуальных участников) и именную заявку на участие, с медицинским допуском к участию в соревнованиях, заверенную руководителем организации (*приложение 1*).

*Официальная регистрация участников осуществляется на месте старта - финиша 21 октября 2017 года.*

## **7. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ**

Определение победителей и призеров Соревнований в каждой возрастной группе осуществляется в соответствии с действующими правилами соревнований по спортивному ориентированию, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации.

Участники, занявшие I – III место в каждой возрастной категории, награждаются дипломами при наличии 10 участников. Награждение участников по итогам соревнований 25 октября 2017 года каб. №59 .

## **8. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Финансирование соревнований осуществляется за счет средств проводящих организаций.

Расходы, связанные с проездом и питанием участников, несут командирующие организации.

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ  
ПРИГЛАШЕНИЕМ НА МЕРОПРИЯТИЕ**

**ЗАЯВКА**  
**на участие в муниципальных соревнованиях по**  
**спортивному ориентированию**

ОУ \_\_\_\_\_

Название команды \_\_\_\_\_

<i>№ п/п</i>	<i>ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА</i>	<i>ДАТА рождения</i>	<i>МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК</i> слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника	<i>Роспись участников в знании правил техники безопасности</i>	<i>ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
...					

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек  
М.П.

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Представитель команды: \_\_\_\_\_  
*ФИО полностью, телефон*

«С правилами техники безопасности  
ознакомлен»: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_  
*подпись представителя* *расшифровка подписи*

Руководитель ОУ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись руководителя* *расшифровка подписи*

М.П.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество матери, отца, опекуна и т.д.)  
проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(место регистрации)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выражаю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)  
фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации,  
место учебы и любая иная информация обо мне и о лице, представителем  
которого я являюсь (далее – персональные данные).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных/личности, представителем которой я являюсь (нужное подчеркнуть), на основании действующего законодательства для участия в муниципальных соревнованиях по спортивному ориентированию и размещение информации (фамилия, имя, отчество, место учебы) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», СМИ Администрации Чайковского муниципального района, Управлению общего и профессионального образования, МАУ ДО «Станция детского, юношеского туризма и экологии» г. Чайковского (далее – операторы).

Даю согласие на осуществление всех действий (операций) с моими персональными данными/личности, представителем которой я являюсь, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует бессрочно.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись совершеннолетнего/ (расшифровка подписи)  
представителя несовершеннолетнего)»

