

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении районных соревнований по спортивному ориентированию, посвященных памяти А.А. Бовтручук

1. Общие положения

Настоящее Положение о проведении районных соревнований по спортивному ориентированию, посвященных памяти А. А. Бовтручук (далее - Положение) определяет порядок их подготовки, проведения и подведения итогов.

2. Место, сроки и время проведения

14 апреля 2024 года на территории мемориального ансамбля «Монумент Славы» города Новосибирска.

Начало соревнований в 12.00. Сбор участников, регистрация с 11.00 до 12.00-МБОУ СОШ № 27 (ул. Плахотного, 31).

3. Цель проведения

Мероприятие проводится в целях формирования здорового образа жизни в молодежной среде и популяризации ориентирования на местности в городе Новосибирске.

4. Задачи

- привлечение подростков и молодежи к занятиям спортивным ориентированием;
- популяризация ориентирования на местности и туризма;
- повышение мастерства участников.

5. Организаторы мероприятия

Общее руководство осуществляет МБУ МЦ «Зодиак» при поддержке управления молодежной политики мэрии города Новосибирска. Непосредственное проведение соревнований осуществляет туристско-спортивный отдел «Панда».

Партнерами мероприятия выступает Федерация по спортивному ориентированию города Новосибирска.

Главный судья соревнований – Пацай Дмитрий Владиславович, начальник отдела МБУ МЦ «Зодиак», т.89039053398

6. Программа соревнований

10.00 – Начало регистрации участников

12.00 – Открытие соревнований.

12.30 – Старт на дистанции по выбору.

14.30 – Подведение итогов соревнований, предварительные результаты.

15.00 – Закрытие соревнований.

7. Определение результатов

Судейство соревнований осуществляется согласно «Правилам соревнований по спортивному ориентированию» - <https://rufso.ru/pravila/>

8. Участники соревнований

К участию в соревнованиях допускаются учащиеся школ, техникумов, ВУЗов, ПУ, воспитанники ДЮСШ, клубов, молодежных центров, а также все желающие по возрастным группам.

Дети с сопровождением	2015 г. р. и младше	(Д+Р)
Мальчики, девочки до 12 лет	2013 г. р. и младше	(М11, Ж11)
Мальчики, девочки до 15 лет	2010–2012 г. р.	(М14, Ж14)
Юноши, девушки до 18 лет	2007–2009 г. р.	(М17, Ж17)
Юниоры, юниорки до 21 года	2004–2006 г. р.	(М20, Ж20)
Мужчины, женщины	2003–1980 г. р.	(М21, Ж21)
Мужчины, женщины 45 лет и старше	1979–1965 г. р.	(М45, Ж45)
Мужчины, женщины 60 лет и старше	1964 г. р. и старше	(М60, Ж60)

10. Награждение победителей

Победители соревнований награждаются медалями, грамотами и ценными призами.

11. Подача заявок

Предварительные заявки на участие в соревнованиях принимаются на сайте **www.orient.nsk.ru** до **13 апреля 2024 г.** Именные заявки (приложение 1.1.) заверенные врачом, и согласие на обработку персональных данных (приложение 1.2.) принимаются **не позднее, чем за 30 мин.** до старта в судейскую коллегию соревнований.

Перед началом соревнований после регистрации команд каждый участник получает карту прохождения маршрута со схемами этапов и условными обозначениями, чип, считывающий результаты прохождения этапов и майку с номером участника.

После прохождения участниками всех этапов дистанции соревнований состоится подведение итогов соревнований и подсчет победителей.

Победители соревнований определяются по наименьшему времени, затраченному на дистанции, и отсутствию штрафов на контрольных пунктах.

Медицинское обеспечение соревнований осуществляется благодаря присутствию на соревнованиях квалифицированного врача – волонтера.

Приложение 1.1
к приказу МБУ МЦ «Зодиак»
от 07.02.2024 № 17-ОД

В Главную судейскую
коллегию _____

от _____

(название командующей организации, адрес, телефон, e-mail, http)

ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в соревнованиях _____

в следующем составе:

(название муниципального образования)

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК СЛОВО «ДОПУЩЕН», ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ ВРАЧА НАПРОТИВ КАЖДОГО УЧАСТНИКА	ПОДПИСЬ В СОГЛАСИИ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ *
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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

ФИО не допущенных

М.П.
Печать медицинского учреждения

Врач _____ /
подпись врача

_____ /
расшифровка подписи врача

Тренер (представитель) команды

подпись

_____ /
расшифровка подписи

Руководитель

подпись

_____ /
расшифровка подписи

Приложение 1.2
к приказу МБУ МЦ «Зодиак»
от 07.02.2024 № 17-ОД

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я (далее – Субъект),

_____ ,
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ № _____ ,
(вид документа)
выдан _____ ,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____ ,
даю свое согласие МБУ МЦ «Зодиак», зарегистрированному по адресу: город Новосибирск, ул. Невельского, 55
630121, на обработку персональных данных _____ , на следующих условиях:

(кого)

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных предоставленных Субъектом в целях формирования базы спортсменов.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество;
 - дата рождения;
 - паспортные данные;
 - контактный телефон (дом., сотовый, рабочий);
 - фактический адрес проживания;
 - прочие.
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
4. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки предоставленных персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ *Подпись*

_____ *ФИО*

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ *Подпись*

_____ *ФИО*