

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ И НАУКИ КБР  
ГБУ ДО «ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ»  
СПОРТИВНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

Принято  
на заседании методического совета

Протокол № 01 п/п 123

« 15 » 08 2023 г.



Утверждаю  
И. о. директора

А.Г. Карашева

Приказ № 1 от «16» 08 2023 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении Открытого Первенства ГБУ ДО ДТДМ по дзюдо среди младших юношей**

**1. Цели и задачи**

- пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
- укрепление дружественных спортивных связей;
- обмен опытом между тренерами;
- выявление сильнейших спортсменов;
- повышение уровня спортивного мастерства;
- выполнение разрядных нормативов;
- приобретение соревновательного опыта у учащихся.

**2. Место и время**

Соревнования проводятся 20 июня 2024 г. в г. Нальчике, в спортивном зале ДТДМ по адресу: пр. Ленина, 8.

**3. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

Соревнования проводятся на спортивном сооружении, отвечающем требованиям нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности спортивного сооружения к проведению массовых мероприятий, утвержденных в установленном порядке.

Руководство соревнованиями.

Соревнования проводятся при строгом соблюдении всех рекомендаций Роспотребнадзора и при соблюдении социальной дистанции в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

**4. Руководство соревнований и их проведение**

Общее руководство по организации и проведению соревнований осуществляет отдел спортивно-оздоровительной работы ГБУ ДО ДТДМ.

Подготовку и проведение соревнований проводит оргкомитет и главная судейская коллегия.

**Главный судья** – Ким Руслан Константинович  
**Главный секретарь** – Гучапшев Самир Юрьевич  
Председатель оргкомитета: Бидов И.А.  
Секретарь – Кишева А.А.

### **5.Участники соревнований**

К соревнованиям допускаются спортсмены учреждений дополнительного образования, муниципальных образований регионов России, имеющие соответствующую подготовку и допуск врача.

### **6.Условия участия**

К участию допускаются спортсмены следующих возрастных категорий: 8-9 лет, 10-11 лет, 12-13лет, 14-15 лет. Иметь при себе свидетельство о рождении или паспорт, страховой полис.

### **7.Награждение**

Участники соревнований награждаются дипломами и медалями. Для спортсменов, продемонстрировавших высокое спортивное мастерство, учреждены поощрительные призы. Дополнительно учреждены грамоты за «Волю к победе» и «За лучшую технику»

### **8.Заявки:**

Предварительные заявки на участие подаются до 15 июня 2024 г. по электронной почте [orsfv@mail.ru](mailto:orsfv@mail.ru)

Именные заявки подаются в день приезда в главную судейскую коллегию.

Заявки на участие в конкурсе необходимо зарегистрировать **на сайте ПФДО КБР (Мои события – Заявки на мероприятия)**

Тел. для справок: 8-938-692-34-64 – Ким Руслан Константинович  
Тел. для справок – 89631677339 – Кишева А.А., методист отдела спортивно-оздоровительной работы ДТДМ.

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку  
персональных данных несовершеннолетнего ребенка**

Я,

\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя) полностью)

\_\_\_\_\_ (паспорт серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_ являясь законным  
родителем/опекуном ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Место учебы (в соответствии с уставом образовательной организации):

Класс обучения \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка (число, месяц, год): \_\_\_\_\_

Паспортные данные/данные свидетельства о рождении ребенка (серия,  
номер, \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ выдачи, \_\_\_\_\_ кем  
выдан): \_\_\_\_\_

Домашний \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_ (с \_\_\_\_\_ индексом):

согласно статье 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  
персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку  
Государственным бюджетным образовательным учреждением  
дополнительного образования «Дворец творчества детей и молодёжи»,  
находящимся по адресу: г. Нальчик, ул. Ленина, д. 8, персональных данных  
моего ребенка с использованием средств автоматизации, с целью его участия  
в республиканском \_\_\_\_\_.

В соответствии с данным согласием мною представлена для обработки  
следующая информация: фамилия, имя, отчество, место учебы, класс, дата  
рождения, гражданство, паспортные данные/данные свидетельства о  
рождении, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее

согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я даю согласие на публикацию результатов конкурса, а также размещение фотографий и видеоматериалов с конкурсного мероприятия на официальном сайте и на страницах в социальных сетях Дворца творчества детей и молодежи. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

*подпись ФИО*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## ЗАЯВКА

на участие в открытом Кубке ГБУ ДО ДТДМ по Дзюдо

Название ШСК \_\_\_\_\_ год основания \_\_\_\_\_

№	Фамилия, имя (полностью)	Дата рождения (число,	№ Сертиф иката	Допуск врача к соревнованиям
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
20				

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек.

Врач \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

Руководитель \_\_\_\_\_ КОМАНДЫ

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность,

Директор МКОУ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

*Печать МКОУ*

Дата

Угловой штамп или типовой бланк

**СПРАВКА**

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды

\_\_\_\_\_ (название команды)

направленными на **Открытый Кубок ГБУ ДО ДТДМ по Дзюдо** проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения во время соревнований.
2. Меры безопасности во время движения в транспорте и пешком к месту соревнований.
3. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

№	Фамилия, имя, отчество	Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж
1		
3		
20		

Инструктаж проведён

\_\_\_\_\_  
Подпись лица, проводившего инструктаж

\_\_\_\_\_  
Руководитель команды

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью)

Приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ назначены ответственными в пути и во время проведения Игры за жизнь, здоровье и безопасность выше перечисленных членов команды \_\_\_\_\_

Печать

Подпись директора учреждения (организации) \_\_\_\_\_

Дата