

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

Принято  
на заседании методического совета  
Протокол № 01 п/п 124  
« 15 » 08 20 23 г.

Утверждаю  
И. о. директора  
А.Г. Карашева

Приказ № 15 от « 15 » 08 20 23 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
о проведении Открытого Первенства ДТДМ  
по Каратэ-кекусинкай

**1. Цели и задачи**

- пропаганда здорового образа жизни;
- вовлечение учащихся в систематические занятия физической культурой и спортом;
- приобретение соревновательного опыта учащимися;
- определение сильнейших спортсменов;
- популяризация стиля Кёкусин каратэ;
- подведение итогов за учебный год для обучающихся ДТДМ.

**2. Сроки и место проведения:**

Соревнования проводятся 18 мая 2024 г. в г. Нальчике, в спортивном зале ДТДМ по адресу: пр. Ленина, 8.

Начало соревнований 18 мая 10<sup>00</sup> ч.

Программа соревнований

8:00-10:00 – работа комиссии по допуску.

10:00 – начало соревнований.

15:00 – закрытие соревнований.

**3. Руководство соревнований и их проведение**

Общее руководство, подготовку и проведение соревнований осуществляет оргкомитет и главная судейская коллегия:

Председатель оргкомитета: Бидов И.А.

Главный судья: Казиев М.Ю. - Заслуженный тренер России, Заслуженный наставник боевых искусств, судья Республиканской категории.

Главный секретарь: Кишева А.А.

#### **4.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.

#### **5.Условия участия. Заявка.**

К участию допускаются спортсмены разрешённого возраста всех секций и клубов, развивающих Каратэ-кекусинкай, заявившиеся в установленный срок и прошедшие мандатную комиссию. Каждый клуб, инструктор, имеет право выставить любое количество команд. Предварительные заявки установленного образца подаются в оргкомитет Первенства не позднее **11.05.2024 г.** по электронному адресу: **orsfvkbr@mail.ru**

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

#### **6.Требования к участникам соревнований и условия их допуска**

Каждый участник соревнований на момент прохождения мандатной комиссии должен иметь следующие документы:

- общегражданский паспорт или свидетельство о рождении (для несовершеннолетних участников);
- для участников юношеских соревнований, предоставивших свидетельство о рождении, *обязательна справка из школы с фотографией;*
- полис обязательного медицинского страхования (оригинал);
- допуск спортивного врача к участию в соревнованиях, оформленный в заявке команды личной круглой печатью и треугольной печатью спортивного диспансера (городского), проставленные не позднее 10 дней на момент проведения соревнований.

#### **7.Участники соревнований:**

Возрастная группа 6-15 лет

- мальчики 6-7 лет;
- 8-9 лет
- 10-11 лет
- 12-13 лет
- 14-15 лет

Девочки: категории будут формироваться по мере поступления заявок.

#### **8.Награждение**

Команда - победитель награждается главным призом турнира - Кубком и медалями

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**

**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):

\_\_\_\_\_ К  
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 **Каратэ-кекусенкай**

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

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

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

Врач \_\_\_\_\_ (подпись и печать врача)  
(\_\_\_\_\_)

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 Каратэ-кекусенкай** 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