

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

Принято  
на заседании методического совета  
Протокол № 01 п/п 121  
« 15 » 08 2023 г.



**Положение**  
**об открытом кубке ГБУ ДО ДТДМ по эстафетному бегу**

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Соревнования по эстафетному бегу проводятся в целях: Дальнейшего совершенствования спортивно-массовой и оздоровительной работы с учащимися во внеурочное время; - воспитания здорового и социально-активного подрастающего поколения; - привлечение учащихся к систематическим занятиям спортом.

### **2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

- пропаганда здорового образа жизни; - формирование позитивных жизненных установок подрастающего поколения;  
- приобщение, к идеалам и ценностям олимпизма. - развитие соревновательной деятельности обучающихся по различным видам спорта.

### **3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Финальные республиканские соревнования проводятся 21 мая 2024 г. с 9.00 на стадионе «Спартак». Подтверждение об участии необходимо выслать на электронную почту [orsfvkbr@mail.ru](mailto:orsfvkbr@mail.ru) до 15.05. 2024г

### **4. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ**

В соревнованиях принимают участие команды школ - победителей муниципальных этапов. Возраст участников соревнований - мальчики и девочки 2010 - 2011 г.р. (7 юношей и 6 девушек).

### **5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

Смешанная эстафета: 1 этап 200м + 12 этапов по 100м (1,3,5,7,9,11,13 этапы – юноши; 2,4,6,8,10,12 этапы девушки)

### **6. НАГРАЖДЕНИЕ**

Команда победитель награждается кубком и дипломом, призеры соревнований награждаются грамотами.

## **7. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ, ДОКУМЕНТАЦИЯ**

Участники Республиканского конкурса должны иметь:

- Оригинал именной заявки, заверенный печатью и подписанный руководителем направляющей организации с медицинским допуском;
- приказ об ответственности за жизнь и здоровье детей;
- справка о проведении инструктажа по технике безопасности;
- заявки на участие в конкурсе необходимо зарегистрировать на сайте ПФДО КБР (Мои события – Заявки на мероприятия)

**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,<sup>17</sup> 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.

*Приложение №2*

### **ЗАЯВКА**

на участие в открытом Кубке ГБУ ДО ДТДМ по эстафетному бегу

МКОУ \_\_\_\_\_

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

№	Фамилия, имя (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	№ Сертифик ата ДО	Допуск врача к соревнованиям (подпись и печать)
1.				
2.				
3				
4				
5				
13				

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 эстафетному бегу** 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		
13		

Инструктаж проведён

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

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