

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

Принято
на заседании методического совета
Протокол № 01 п/п 140
«15» 08 2023 г.

Утверждаю
И. о. директора
А.Г. Карашева
Приказ № 44 от «16» 08 2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении VII Открытого Новогоднего турнира по художественной гимнастике «В гостях у сказки»

Цели и задачи

- популяризация художественной гимнастики среди подрастающего поколения в республике;
- обмен опытом между тренерами;
- повышение мастерства юных гимнасток;
- расширение спортивных связей и укрепление дружбы среди молодежи;
- привлечение детей и подростков к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- выполнение разрядных нормативов.

Место и время соревнований

Соревнования проводятся 28-29 декабря 2023г. в г. Нальчике, в спортивном зале ДТДМ по адресу: пр. Ленина, 8.

28 декабря - первый день соревнований с 10.00

29 декабря-второй день соревнований с 10.00, отъезд команд

Руководство соревнованиями

Общее руководство по организации и проведению соревнований осуществляет Федерация художественной гимнастики КБР.

Непосредственное проведение возлагается на главную судейскую коллегияю.

Главный судья соревнований – Короткова Н.Н., судья Всероссийской категории, г. Нальчик.

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.

Участники соревнований.

К соревнованиям допускаются гимнастки СШОР, СШ, СДЮШОР, ДЮСШ, спортивных клубов, учреждений дополнительного образования всех регионов России, ближнего и дальнего зарубежья.

Программа соревнований

Соревнования личные, проводятся в соответствии с правилами по художественной гимнастике, утвержденными Всероссийской Федерацией художественной гимнастики (правила FIG с изменениями и дополнениями, действующими на территории РФ).

Индивидуальная программа

Год рожд.	Программа	А	В	С
2007-2009г.р	КМС	2 вида	1 вид	
2010-2011г.р.	I сп.р.	2 вида	1 вид	Б.П.
2012	II сп.р.	2 вида	1 вид	Б.П
2013	III сп.р.	2 вида	Б.П+1 вид	Б.П
2014	I юн.р.	Б.П+1 вид	Б.П	Б.П
2015	II юн.р.	Б.П+1 вид	Б.П	Б.П
2016 и мл.	III юн.р.	Б.П	Б.П	Б.П

Определение победителей и награждение

Личное первенство, определяется по наибольшей сумме баллов, набранной гимнастками в каждой возрастной группе. Гимнастки занявшие 1-3 места в каждой возрастной группе, награждаются грамотами, медалями и призами. Все участницы награждаются памятными призами.

Условия приема участников

Все расходы по участию в соревнованиях (проезд, питание, размещение) за счет командирующих организаций.

Каждой участнице иметь при себе оригинал свидетельства о рождении (паспорт), полис обязательного медицинского страхования и договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев.

Заявки

Предварительные заявки на участие подаются до 16 декабря 2023г. по эл.почте: orsfv@mail.ru

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

Именные заявки подаются в день приезда в главную судейскую коллегию.

Тел. для справок 8-928-083-22-34-Короткова Наталья Николаевна.

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):

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 молодежи», 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 Художественной гимнастике

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 (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 республиканский этап соревнований **Открытый Кубок ГБУ ДО ДТДМ по Художественной гимнастике** оповеден 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