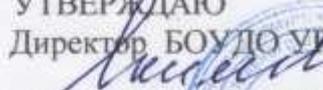


УТВЕРЖДАЮ  
Председатель Федерации  
скалолазания Удмуртской Республики

  
В.Г. Титов  
« 5 » сентября 2017г.



УТВЕРЖДАЮ  
Директор БОУДО УИРЦОД  
Т.Ю. Якимова

  
« 5 » сентября 2017г.



## Положение о проведении республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики

### I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет цели и задачи, порядок и условия организации, проведения Республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики (далее - Соревнования).
2. Соревнования проводятся с целью популяризации скалолазания, привлечения к занятиям физкультурой и спортом детей и молодёжи.
3. Задачи соревнований:
  - 1) Повышение спортивного мастерства среди юных спортсменов-скалолазов.
  - 2) Выявление перспективных спортсменов среди начинающих скалолазов.
4. Общее руководство проведения Соревнований осуществляет бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей». Подготовка и проведение Соревнований возлагается на Организационный комитет, состоящий из представителей бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей» (далее – РЦДОД), общественной организации «Федерация скалолазания Удмуртской Республики» (далее – Федерация) и МКОУДО «Дом детского творчества» МО «Киясовский район». Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию. Комплектование и работу Главной судейской коллегии осуществляет Федерация.
5. Ответственность за создание безопасных условий проведения соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию. Ответственность за соблюдение мер безопасности участниками соревнований в пути и в день соревнований возлагается на тренеров команд. Тренер команды несет личную ответственность за жизнь и сохранность здоровья детей.
6. Соревнования проводятся по возрастным группам:
  - мальчики/девочки 2004 г.р. и младше
  - мальчики/девочки 2003 – 2002 г.р.
  - юноши/девушки 2001 - 2000 г.р.
  - юноши/девушки 1999-1998 г.р.
7. К участию в соревнованиях допускаются юные спортсмены-скалолазы Удмуртской Республики, имеющие разный уровень и опыт, и не имеющие медицинских противопоказаний.
8. Определение результатов проводится по каждой возрастной группе, отдельно — мальчики и девочки.

## II. Порядок и условия проведения соревнований

1. Соревнования проводятся **25 ноября (суббота) 2017 года** на скалодроме МБУЧ «Киясовский межпоселенческий Дом культуры» по адресу: с. Киясово, ул. Советская, 1.
2. Соревнования проводятся в виде «скорость» - квалификация и финал. В квалификации участие по жеребьевке на трёх трассах. По сумме времени трех трасс отбираются лучшие спортсмены в финальный раунд. В финальном раунде соревнования проводятся в парных гонках. Отбирается в финальный раунд 4 человека в группах участников 15 человек и менее; 8 человек в группах 16 человек и более.
3. По прибытию на место соревнований в мандатную комиссию участники Соревнований должны представить следующие документы:
  - именная заявка команды с заверенной подписью врача (Приложение 2);
  - личники предоставляют медицинскую справку, что они не имеют медицинских противопоказаний для участия в Соревнованиях.
  - паспорта, свидетельства о рождении на участников Соревнований;
  - согласие родителя, законного представителя на обработку персональных данных (Приложение 3);
4. Команды и участники Соревнований приезжают непосредственно к стартам своей группы.
5. Расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований осуществляются за счет организационного взноса.
6. Размер организационного взноса составляет 150 рублей с участника Соревнований. Организационный взнос оплачивается непосредственно перед стартами при подаче заявки.
7. Расходы, связанные с командированием (организационный взнос, проезд, питание) возлагаются на командирующие организации.
8. Для участия в Соревнованиях необходимо подать предварительную заявку (Приложение 1) в БОУДОД УР РЦДОД, отдел туризма и краеведения по эл.адрес: [kraeved.rcdod@mail.ru](mailto:kraeved.rcdod@mail.ru) с указанием темы письма «заявка Скалолазание» **до 15 ноября 2017 года.**
9. Питание участников Соревнований организуется в школьной столовой (комплексный обед 100 руб.). В предварительной заявке указать заявку на обед.
10. Положение о Соревнованиях размещено на сайте РЦДОД <http://ciur.ru/izh/rcdod/> в разделе «Мероприятия» - «Отдел туризма и краеведения» - «Соревнования по скалолазанию».
11. Контактная информация по тел: 8 (3412) 68-52-42 (отдел туризма и краеведения) РЦДОД. Главный судья соревнований Лобыгин Алексей Николаевич (89127680373).

**Данное положение является вызовом на соревнования**

## Программа соревнований

Соревнования проводятся 25 ноября (суббота) 2017 года на скалодроме МБУЧ «Киясовский межпоселенческий Дом культуры» по адресу: село Киясово, ул. Советская, 1.

9.00- 10.00 Регистрация участников соревнований

10.00 – 10.15 Открытие соревнований

10.15 Старты мальчики/девочки 2004 г.р. и младше

12-00 Старты мальчики/девочки 2002 – 2003 г.р.

13.30 Старты юноши/девушки 2000 - 2001 г.р.;

юноши/девушки 1999 - 1998 г.р.

Награждение проводится после стартов каждой возрастной группы

15.00 Отъезд

Команды и участники соревнований приезжают непосредственно к стартам своей группы. Регистрация в мандатной комиссии за час до начала старта.

Приложение 1

### Предварительная заявка на участие республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики

Команда \_\_\_\_\_ района (города)  
подтверждает участие в республиканских соревнованиях по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики 25 ноября 2017 года в следующем составе:

№ п/п	Район/город	Полное название образовательного учреждения	Фамилия, имя участника	Год рождения	Заявка на питание

Тренер команды \_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество /  
контактный телефон, e-mail

В главную судейскую коллегию республиканских соревнований по скалолазанию среди обучающихся Удмуртской Республики

от \_\_\_\_\_

*название командирующей организации*

*ее адрес, телефон, e-mail,*

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_ в следующем составе:

*наименование команды*

№ п/п	Фамилия Имя Отчество участников	Дата рождения	Медицинский допуск	Роспись врача
1				
2				
3				
4				
5				

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

Дата \_\_\_\_\_

М.П.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Печать медицинского учреждения  
расшифровка подписи врача*

*подпись врача*

Тренер команды (представитель)

\_\_\_\_\_  
*ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

"С правилами техники безопасности знаком"

\_\_\_\_\_  
*подпись тренера*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи*

Руководитель организации \_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*

*подпись*

/ \_\_\_\_\_ /

М.П.

**СОГЛАСИЕ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СВОЕГО РЕБЕНКА (ПОДОПЕЧНОГО)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(кем выдан)

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное), Фамилия Имя  
Отчество, дата рождения)

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку оператору персональных данных - **Бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Удмуртской Республики «Республиканский центр дополнительного образования детей»** (далее – **БОУДО УР РЦДОД**), расположенному по адресу: 426063, г. Ижевск, ул. Орджоникидзе, д.39, своего ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов конкурсов, олимпиад, выставок, соревнований и т.д. (далее – мероприятия), приглашения для участия в мероприятиях, организуемых **БОУДО УР РЦДОД** в соответствии с уставной деятельностью, Положениями о проведении мероприятий, отбора обучающихся для различных видов поощрений.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – **Министерство образования и науки Удмуртской Республики, иным уполномоченным органам**), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

**Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):**

- Фамилия, имя, отчество,
- Наименование образовательной организации, класс/ группа;
- Дата рождения, возраст;
- Сведения о родителях / законных представителях;
- Иные сведения, которые необходимы для проведения мероприятия **БОУДО УР РЦДОД**

**Я даю согласие на размещение (распространение) персональных данных моего ребенка (подопечного) в виде информации об итогах участия в мероприятиях на сайте **БОУДО УР РЦДОД**:**

- Фамилия, имя, отчество,
- Наименование образовательной организации, класс/ группа;
- Возраст;
- Фотография;
- Наименование работ, представленных для участия в мероприятиях;
- Результаты участия в мероприятиях.

Я проинформирован(а), что **БОУДО УР РЦДОД** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке персональных данных **БОУДО УР РЦДОД**.

**Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.**

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2017г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

