Положение об организации и проведении межмуниципальных соревнований по основам физической подготовки

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет условия, порядок проведения, цели и задачи, организационно-методическое обеспечение, порядок определения победителей межмуниципальных соревнований по основам физической подготовки (далее – Соревнования).

1.2. Соревнования по основам физической подготовки - это состязания команд и индивидуальных участников, которые направлены на физическое совершенствование и предназначены для организации и проведения физкультурно-спортивных мероприятий, повышения физической подготовленности, организацию досуга и пропаганду здорового образа жизни.

1.3. Цели и задачи
- Привлечение обучающихся к систематическим занятиям физической культурой;
- Определение уровня физической подготовленности обучающихся;
- Выявление сильнейших спортсменов по многоборью.
- Подготовка обучающихся к сдаче норм комплекса ГТО

2. Организатор Соревнований:

2.1. Организатором Соревнований является муниципальная автономная организация дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины» (далее – ЦДТ «Хибины»)

3. Время и место проведения

3.1. Соревнования проводятся 31 января 2020 года на базе пожарной части № 30 г. Кировска (ул. Олимпийская д. 48). Начало соревнований в 14:00.

4. Участники соревнований

4.1. В Соревнованиях принимают участие обучающиеся образовательных организаций г. г. Кировска и г. Апатиты в возрасте от 10 до 18 лет.

4.2. Соревнования проводятся в 4-х возрастных группах:

- 4-5 классы
- 6-7 классы
- 8-9 классы
- 10-11 классы

Команда от каждой возрастной группы 3 мальчика и 3 девочки.

4.3. В Соревнованиях принимают участие команды и индивидуальные участники, заполнившие регистрационную заявку установленного образца (Приложение № 1).

4.4. Количество команд от образовательных организаций не более 2-ух в каждой возрастной категории.

4.5. В Соревнованиях в личном зачете могут принять участие обучающиеся, не вошедшие в состав команды.

5. Порядок и условия проведения Соревнований

5.1. Период Соревнований 14:00 - 17:00. Команды приходят в удобное время, результаты фиксируются в соответствующую возрастную категорию

5.2. Программа Соревнований:
- отжимание (девочки), подтягивание (мальчики),
- пресс – 1 минута,
- челночный бег,
- прыжки в длину (2 попытки)

5.3. Предварительные заявки (Приложение №1) и Согласие на обработку персональных данных (Приложение №2) подаются до 28 января 2020 г. в Центр детского творчества «Хибины», г. Кировск, пр. Ленина, 5 каб. 18 или на электронный адрес: ya.irina.ha@yandex.ru

5.4. При подаче заявок в электронном виде руководители команд созваниваются с организаторами Соревнований для получения подтверждении о поступлении заявки на электронный адрес организаторов (ответ по электронной почте).

5.5. Телефон для справок: 8(81531) 4-39-60 Хаустова Ирина Владимировна

6. Условия проведения и зачёт

6.1. Командное первенство определяется по наибольшей сумме очков набранными зачетными участниками, заявленными в состав команды.
6.2. Победитель в личном первенстве определяется по сумме очков набранными участником.

7. Подведение итогов и награждение:

7.1. Подведение итогов мероприятия проводится в личном и командном зачете. В личном зачете награждаются победители и призеры в каждой возрастной категории. Участники, занявшие 1,2,3 места, награждаются дипломами.

7.2. Командные результаты суммируются из индивидуальных показателей в каждой возрастной группе. По сумме показателей определяется команда победителей. Команды, занявшие призовые места в возрастной группе награждаются дипломами.

7.3. Все участники Соревнований получают сертификаты участников.

8. Оргкомитет

8.1 Педагоги – организаторы ЦДТ «Хибины»: Хаустова И. В., Еникеева Р. В.

8.2 Софина О .Ю. руководитель МО учителей физкультуры г. Кировска

8.3 Терехов Д. О. командир отделения ПЧ – 30 по охране города Кировска

Приложение № 1.

Заявка

на участие в межмуниципальных соревнованиях по ОФП

от команды_____

(наименование команды, направляющей организации, города)

Руководитель команды(Ф.И.О.)_____

_____

(контактный телефон)

СПИСОК КОМАНДЫ

Возрастная категория _____

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Класс	Подпись школьной медсестры
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(количество команд от образовательной организации не ограничено)

СПИСОК УЧАСТНИКОВ

в личном зачете, не вошедшие в состав команды

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Класс	Подпись школьной медсестры
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(количество участников не ограничено)

Руководитель команды: _______ (подпись)

Дата оформления заявки «___» _____ 2019 г.

Приложение 2

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА МЕРОПРИЯТИЯ

г. Кировск «_____» _____ г.

Я,_____, (Ф.И.О. участника /законного представителя несовершеннолетнего участника мероприятия)

проживающий (ая) по адресу:_____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие на обработку муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины» (далее – ЦДТ «Хибины»), юридический адрес: г. Кировск, пр. Ленина, д. 5 моих персональных данных/персональных данных моего ребенка (подопечного)_____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего участника мероприятия)
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах/интересах своего ребенка (подопечного).
Согласие распространяется на такую информацию, как:
- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ, удостоверяющий личность
- гражданство;
- адрес регистрации;
- фактическое место проживания;
- контактная информация;
- данные о законном представителе несовершеннолетнего участника мероприятия (степень родства / опекунство, Ф. И. О., год рождения, паспортные данные, включая прописку и место рождения, адрес регистрации, фактическое место проживания, контактная информация).
Согласие дается мною в целях:
- участия в _____
(наименование мероприятия)
моего ребенка (подопечного), а также в мероприятиях с участием детей и педагогов из других образовательных и иных организаций;
- формирования статистических и аналитических отчётов по результатам мероприятия, подготовки информационных материалов, издания памятного буклета;
- обеспечение личной безопасности участников мероприятия;
- оформления документов, в том числе проездных документов участников мероприятия в составе организованных экскурсионных групп посредством использования услуг юридических лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность и оказывающих услуги по организации перевозок и бронированию гостиниц для проживания на период проведения мероприятия;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Руководитель команды несет ответственность за негативное воздействие на ребенка от контента, доступ к которому он получил со своего электронного устройства.
Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, передачу (трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.
Настоящее согласие действует один год с момента начала проведения мероприятия. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подпись _____ _____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА МЕРОПРИЯТИЯ

г. Кировск «_____»_____ г.

Я,_____, (Ф.И.О. участника /законного представителя несовершеннолетнего участника мероприятия)

проживающий (ая) по адресу:_____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие на обработку муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины» (далее – ЦДТ «Хибины»), юридический адрес: г. Кировск, пр. Ленина, д. 5 моих персональных данных_____—
(Ф.И.О. несовершеннолетнего участника мероприятия)
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах/интересах своего ребенка (подопечного).
Согласие распространяется на такую информацию, как:
- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ, удостоверяющий личность
- гражданство;
- адрес регистрации;
- фактическое место проживания;
- контактная информация;
-Согласие дается мною в целях:
- участия в _____
(наименование мероприятия)
моего ребенка (подопечного), а также в мероприятиях с участием детей и педагогов из других образовательных и иных организаций;
- формирования статистических и аналитических отчётов по результатам мероприятия, подготовки информационных материалов, издания памятного буклета;
- обеспечение личной безопасности участников мероприятия;
- оформления документов, в том числе проездных документов участников мероприятия в составе организованных экскурсионных групп посредством использования услуг юридических лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность и оказывающих услуги по организации перевозок и бронированию гостиниц для проживания на период проведения мероприятия;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Руководитель команды несет ответственность за негативное воздействие на ребенка от контента, доступ к которому он получил со своего электронного устройства.
Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, передачу (трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.
Настоящее согласие действует один год с момента начала проведения мероприятия. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подпись _____ _____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РУКОВОДИТЕЛЯ УЧАСТНИКА (КОМАНДЫ УЧАСТНИКОВ) НАПРАВЛЯЮЩЕЙ СТОРОНЫ

г. Кировск «_____»_____ г.

Я,_____
____, (Ф.И.О. руководителя участника (команды участников)
проживающий (ая) по адресу:_____
_____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие на обработку муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины» (далее – ЦДТ «Хибины»), юридический адрес: г. Кировск, пр. Ленина, д. 5 моих персональных данных/персональных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие распространяется на такую информацию, как:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ, удостоверяющий личность
- гражданство;
- адрес регистрации;
- фактическое место проживания;
- контактная информация;

Согласие дается мною в целях:

- участия в _____
(наименование мероприятия)
- формирования статистических и аналитических отчётов по результатам мероприятия, подготовки информационных материалов, издания памятного буклета;
- обеспечение личной безопасности участников мероприятия;
- оформления документов, в том числе проездных документов участников мероприятия в составе организованных экскурсионных групп посредством использования услуг юридических лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность и оказывающих услуги по организации перевозок и бронированию гостиниц для проживания на период проведения мероприятия;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, передачу (трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.

Руководитель участника/команды несет ответственность за негативное воздействие на ребенка от контента доступ к которому он получил со своего электронного устройства.

Подпись _____ _____
(расшифровка подписи)