

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС  


Ю.Г.Ромашкина

« \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований по легкоатлетическому кроссу среди обучающихся центров помощи детям, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и школ-интернатов Самарской области  
(в зачет Спартакиады)

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Учредителем Спартакиады среди обучающихся центров помощи детям, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и школ-интернатов Самарской области является министерство образования Самарской области.

Соревнование по легкоатлетическому кроссу проводится на основании Государственного задания утвержденного приказом министерства образования Самарской области от 09.01.2024г № 8-од.

Цель: создание условий для привлечения обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом в сфере дополнительного образования.

Задачи:

- развитие физической культуры и массового спорта;
- популяризации вида спорта легкоатлетический кросс;
- формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения;
- укрепление здоровья;
- профилактики асоциального поведения среди детей и подростков;
- выявления талантливых юных спортсменов области.

Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в положение и регламент о соревнованиях, если это необходимо.

## 2. Организаторы и проводящие организации

Общее руководство организацией соревнований осуществляет министерство образования Самарской области в лице государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Самарской области «Областной детско-юношеский центр развития физической культуры и спорта» (далее ОДЮЦРФКС).

## 3. Сроки и место проведения

Областные соревнования проводятся 25 сентября 2024 года.

Место проведения по адресу: г. Самара, ул. Мориса Тореза, 52 на базе ГБОУ СО «Самарский казачий кадетский корпус» г. Самара.

#### 4. Требования к участникам соревнований и условия их допуска

К участию в соревнованиях по легкоатлетическому кроссу допускаются обучающиеся центров помощи детям, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и школ-интернатов по двум возрастным категориям 2008-2010 гг.р., 2011-2013 гг.р., прошедшие предварительную подготовку и допущенные врачом.

Состав команды: 3 юноши, 1 девушки, 1 представитель (нагрудные номера обязательны).

Участники – сборные команды образовательных учреждений центров помощи детям, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и школ-интернатов Самарской области.

Участие в соревновании подтверждает факт согласия участников соревнования на обработку и передачу персональных данных в рамках мероприятия.

#### 5. Программа соревнований

10.00 ч – мандатная комиссия

10.30 ч – первый забег.

800 м. (юноши), 500 м. (девушки) старший возраст.

600 м. (юноши), 400 м. (девушки) младший возраст.

Порядок проведения соревнований на местах определяет главная судейская коллегия (ГСК).

#### 6. Условие подведения итогов

В зачет идут 3-и лучших результата (2 лучших результата у юношей и 1 лучший результат у девушек).

В командном зачёте выигрывает команда, показавшая лучший результат (суммы) по наименьшему времени. В личном зачёте по наименьшему времени.

В случае обнаружения незаявленного, дисквалифицированного спортсмена в соревнованиях, результат команды аннулируется, и даются штрафные очки.

Протест подается главному судье соревнований не позднее 1 часа после окончания соревнований и составляется протокол.

Итоги соревнований подводит ГСК. Отчёт о проведении соревнований предоставляется в 7-дневный срок.

## 7. Награждение

Победители и призёры соревнований, награждаются грамотами и дипломами соответствующих степеней.

## 8. Условия и порядок финансирования

Расходы, связанные с проведением соревнований (питаний судей, грамоты, дипломы) за счет финансовых средств ОДЮЦРФКС.

Расходы по командированию участников команд на соревнования (проезд, питание, страхование, проживание и др.) осуществляется за счет

## 9. Оформление и прием заявочных листов на участие

Предварительные заявочные листы на участие в соревнованиях подаются в установленной форме до 20.09.2024 года на электронную почту [belevceva@inbox.ru](mailto:belevceva@inbox.ru) Белевцевой О.Д. или в общую группу приложения – мессенджера Viber (вайбер).

**Участники не давшие предварительное подтверждение в ГСК, на участие в соревнованиях не допускаются.**

Руководители команд представляют в мандатную комиссию по допуску участников к областному этапу следующие документы:

- заявку (заполняется читаемо), заверенную руководителем образовательного учреждения, врачом (печать образовательного учреждения и врача обязательны (Приложение 1));
- приказ образовательного учреждения со списочным составом участников соревнований заверенный директором;
- свидетельство о рождении или его копию, заверенную учебной частью – для обучающихся, не достигших 14 лет; паспорт – для обучающихся, достигших 14 лет;
- справку обучающегося с фотографией, печатью с места учебы;
- страховой медицинский полис (оригинал) на каждого участника соревнований;
- согласие на обработку персональных данных учащихся (Приложение № 2).

Об исключительных случаях отсутствия паспорта сообщать заранее в ОДЮЦРФКС.

При отсутствии какого-либо документа команда (участник) не допускается до соревнований. Ответственность за оформление представленных документов несут командирующие организации.

Представители команд, допустившие нарушения, несут административную ответственность (сообщается в территориальные управления образованием Самарской области, директорам центров помощи детям, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних школ-интернатов Самарской области).

**Данное положение является вызовом на соревнования**

**Оргкомитет**

Заявка

на участие в соревнованиях \_\_\_\_\_  
 от команды \_\_\_\_\_  
 (наименование города, района, учебного заведения) \_\_\_\_\_ (дата и место проведения соревнований)

1. Участники:

№ пп	Фамилия, Имя	№ свидетельства о рождении (паспорта)	Дата рождения	Подпись врача
1				допущен/печать врача
2				допущен/печать врача
3				допущен/печать врача
4				допущен/печать врача
5				допущен/печать врача
6				допущен/печать врача
7				допущен/печать врача
8				допущен/печать врача

2. Руководящий состав команды (тренер, руководитель делегации):

№ пп	Фамилия, Имя,	Место работы, Должность	Дата рождения	Мобильный телефон
1				
2				

Директор учебного заведения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 МП \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

Руководитель команды \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

Допущено \_\_\_\_\_ человек Врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 МП \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку и передачу персональных данных третьим лицам (участника)**

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью

\_\_\_\_\_ адрес заявителя; паспортные данные: серия, номер, выдан (кем, когда)

\_\_\_\_\_ являюсь законным

представителем несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку (сбор, анализ, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, возраст, фотография; номер мобильного телефона, адрес электронной почты; данные о месте работы или учебы (наименование образовательной организации, класс, должность).

Цель обработки персональных данных: взаимодействие организаторов мероприятия с ее участником; размещение фото/видео материалов в сети Интернет.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», Положением об обеспечении безопасности персональных данных при обработке в информационных системах персональных данных, утвержденным постановлением Правительства РФ от 17.11.2007г. №781, Положением об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без исполнения средств автоматизации, утвержденным постановлением Правительства РФ от 15.09.2008г. №687 даю свое согласие на передачу третьим лицам для обработки (сбор, анализ, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, возраст, фотография; номер мобильного телефона, адрес электронной почты; данные о месте работы или учебы (наименование образовательной организации, класс, должность).

Цель обработки персональных данных: взаимодействие организаторов мероприятия с ее участником; размещение фото/видео материалов в сети Интернет.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

**КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_**  
**Легкоатлетический кросс – мужчины 800 м**  
**– девушки 500 м**

Учреждение: \_\_\_\_\_

Писать не сокращенно, а полностью

№ п/п	№ участника	Фамилия, имя	Время	Место
1				
2				
3				
4				
5				

Место \_\_\_\_\_

Общее время \_\_\_\_\_

Гл.секретарь \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Гл.судья \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**КАРТОЧКА № \_\_\_\_\_**  
**Легкоатлетический кросс – мужчины 600 м**  
**– девушки 400 м**

Учреждение: \_\_\_\_\_

Писать не сокращенно, а полностью

№ п/п	№ участника	Фамилия, имя	Время	Место
1				
2				
3				
4				
5				

Место \_\_\_\_\_

Общее время \_\_\_\_\_

Гл.секретарь \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Гл.судья \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)