|  |  |
| --- | --- |
| **УТВЕРЖДАЮ:**директорМАУ ДО «ДДЮТЭ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.С. Комелькова«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 год | **УТВЕРЖДАЮ:**директорМАОУ СОШ №12\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Баранова«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 год |
|  | **СОГЛАСОВАНО:**Председатель Комитета по физической культуре и спорту администрации г.Березники\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Н. Ернов«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 год |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении городских квалификационных соревнований по спортивному туризму на пешеходных дистанциях**

1. **ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Городские квалификационные соревнования по спортивному туризму на пешеходных дистанциях (далее – соревнования) проводится в рамках Календарного плана официальных физкультурных и спортивных мероприятий муниципального образования «Город Березники» на 2024 год.

Цель соревнований – развитие юношеского, юниорского и взрослого спортивного туризма в городе, выявление сильнейших спортсменов и команд города, формирование Сборной города по спортивному туризму для участия в Первенстве и Чемпионате Пермского края и России.

Задачи:

* развивать направление детско-юношеского, юниорского и взрослого спортивного туризма;
* способствовать формированию чувства патриотизма и гражданственности;
* способствовать установлению дружеских контактов между спортивными коллективами и командами города;
* совершенствовать формы и методы учебно-тренировочного процесса;
* выявить сильнейших спортсменов и команды города для участия в Первенствах и Чемпионатах Пермского края и России.
1. **МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования пройдут **21 января 2024 года** с 13.00 до 20.00 в МАОУ СОШ №12 (с/з), ул. Свердлова 23а.

1. **ОРГАНИЗАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ**

Общее руководство организацией соревнования осуществляет Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Дом детского и юношеского туризма и экскурсий» при содействии Комитета по физической культуре и спорту администрации города Березники.

Подготовку и непосредственное проведение соревнований осуществляет главная судейская коллегия, (далее – ГСК), состоящая из лиц, имеющих соответствующую квалификацию для проведения соревнований по спортивному туризму на дистанциях.

Главный судья — Хворова Тамара Владимировна.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены города, включенные в заявку на участие в соревнованиях, медицинского допуска и необходимого снаряжения.

Состав делегации: руководитель (тренер, представитель), участники.

Возраст и спортивная квалификация спортсменов:

- мальчики/девочки 2006-2013 год рождения;

1. **ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

**21 ЯНВАРЯ 2024 года**

13.00 - 13.15 – Регистрация участников

13.20 - 13.30 – Открытие соревнований

13.30 – Старт соревнований на дистанции — пешеходная (2 класса)

1430 — 16..00 – Старт соревнований на дистанции — пешеходная — связка (2 класс)

16.00 — 18.30 - Старт соревнований на дистанции — пешеходная — группа (2 класс)

Соревнования проводятся по следующим дисциплинам:

 - «дистанция – пешеходная»;

 - «дистанция – пешеходная – связка»;

 - «дистанция — пешеходная - группа».

**Соревнования проводится в соответствии с «Правилами вида спорта «Спортивный туризм», утвержденными приказом Минспорта России от 22 апреля 2021 года № 255.**

1. **УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Соревнования проводятся по бесштрафной системе оценки нарушений. Результат участника определяется по времени прохождения дистанции с учетом снятий.

В дисциплине «дистанция – пешеходная» победители определяются отдельно среди мальчиков и девочек.

В дисциплине «дистанция – пешеходная – связка» победители определяются отдельно среди смешанных связок.

В дисциплине «дистанция – пешеходная – группа» победители определяются в каждой возрастной группе среди смешанных групп.

Спортсмены и команды, показавшие лучшие результаты в соревнованиях по СТ, входят в официальный состав Сборной города Березники по спортивному туризму и представляют город на Краевых и Российских соревнованиях по спортивному туризму на пешеходных дистанциях.

1. **НАГРАЖДЕНИЕ**

Участники, занявшие 1, 2, 3 места в соревнованиях по дисциплине «дистанция – пешеходная», «дистанция – пешеходная — связка», «дистанция — пешеходная — группа» награждаются сертификатами.

1. **УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Для организации Городских соревнований по спортивному туризму возможно привлечение спонсорских средств.

1. **ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также требованиям правил соревнований по виду спорта «Спортивный туризм».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144Н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях»

Ответственность за безопасность проведения соревнований и применяемого судейского снаряжения несут Березниковская городская Федерация спортивного туризма и Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Дом детского и юношеского туризма и экскурсий».

Ответственность за безопасность применяемого личного и группового снаряжения несут руководители (тренеры, представители) команд.

Ответственность за безопасность и сохранность жизни участников в пути и в дни соревнований возлагается на руководителей (тренеров, представителей) команд.

1. **ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Предварительные именные заявки (приложение 1) подаются с пометкой «Соревнования» за 3 дня до начала соревнований до 18 января 2024 года:

 - на электронную почту the\_moon\_94@mail.ru.

Оригиналы именных заявок подаются в мандатную комиссию на месте соревнований*.*

Документы для представления в мандатную комиссию:

- медицинский допуск врача;

- оригинал или копия паспорта или свидетельство о рождении каждого;

- квалификационные документы участников;

- страховка от несчастного случая.

**При отсутствии квалификационных документов участники к соревнованиям не допускаются!**

В случае отсутствия или несоответствия требованиям вышеперечисленных документов участник (делегация) до участия в соревнованиях не допускаются!

Контакты: Хворова Тамара Владимировна, педагог дополнительного образования МАУ ДО «Дом детского и юношеского туризма и экскурсий» г. Березники; e-mail: the\_moon\_94@mail.ru.

**Данное положение является вызовом на соревнования.**

Организаторы оставляют за собой право вносить изменения в положение.

Приложение 1

В главную судейскую коллегию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*название соревнований*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail, http*

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях

Просим допустить к участию в соревнованиях команду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(название команды, территория)*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчествоучастника** | **дата и Годрождения** | **Спортивныйразряд** | **Медицинскийдопуск***слово “допущен”подпись и печать врача**напротив каждого участника* | **примечания** |
| **Класс дистанции, возрастная группа** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3.… |  |  |  |  |  |
| и т.д. |  |  |  |  |  |

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

Не допущено к соревнованиям человек, в том числе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 **М.П.** *подпись врача расшифровка подписи врача*

 *Личная печать медицинского работника*

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«*С правилами техники безопасности знаком*» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ /

 *подпись представителя расшифровка подписи*

Судья от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Звание, ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail*

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *название направляющей организации подпись руководителя расшифровка подписи*

**М.П.**

Контактные телефоны, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВНИМАНИЕ! В колонке «Медицинский допуск» должна стоять именная печать врача!**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

 В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.

N 152-ФЗ "О персональных данных" я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждаю свое согласие на обработку МАУ ДО «ДДЮТЭ» моих персональных данных, либо персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(нужное подчеркнуть) относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия;

- имя;

- отчество;

- дата рождения;

- тип документа, данные документа удостоверяющего личность;

- сведения об образовании;

- информация о регистрации по месту жительства или месту пребывания;

- информация о роде занятий.

 Я уведомлен и понимаю, что под обработкой моих персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, уничтожение и любые другие действия в соответствии с действующим законодательством. Обработка данных может осуществляться с использованием средств автоматизации, так и без их использования (при неавтоматической обработке).

 Я информирован, что МАУ ДО «ДДЮТЭ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

 Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

 Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

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

 (подпись/расшифровка подписи)