**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении открытого личного первенства по дзюдо**

**«Праздник белых кимоно»,**

**посвященного Дню Защитника Отечества**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения открытого личного первенства по дзюдо «Праздник белых кимоно», посвященного Дню Защитника Отечества (далее –Соревнования).

**2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

- популяризация вида спорта среди школьников города Ставрополя;

- развитие дружеских связей с различными спортивными организациями;

- повышение спортивного мастерства юных дзюдоистов;

- воспитание у юных дзюдоистов чувства патриотизма, любви к большой и малой Родине

**3. ОРГАНИЗАТОРЫ**

- комитет образования администрации города Ставрополя;

- муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Ставропольский Дворец детского творчества (МАУ ДО СДДТ);

- Центр экологии, туризма и спорта;

Общее руководство подготовкой и проведением Соревнования осуществляет МАУ ДО СДДТ и главный судья Чайка Андрей Васильевич.

**4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ**

4.1 Соревнования проводятся 15 февраля 2025 года в Ставропольском Дворце детского творчества /ул. Ленина 292/. Регистрация и взвешивание участников проводится с 8.00 до 8.30 часов в спортивном зале Ставропольского Дворца детского творчества. Начало соревнований состоится в 10.00.

**5. УЧАСТНИКИ И УЧАСТВУЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

5.1 В соревнованиях принимают участие учащиеся / мальчики / образовательных учреждений г. Ставрополя и Ставропольского края, имеющие определённую спортивную подготовку и допуск врача, в возрастных группах:

 Мальчики 2014-2015 года рождения, весовые категории по факту прибытия.

Мальчики 2016-2017 года рождения, весовые категории по факту прибытия.

**6. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ**

6.1 Победители и призёры определяются в каждой весовой категории отдельно. Победители и призёры в каждой весовой категории награждаются грамотой и медалью.

**7. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

7.1 Ответственность за безопасность проведения Соревнований несёт проводящая организация и главный судья Соревнований.

7.2 Ответственность за жизнь и здоровье участников Соревнований в пути следования и в период проведения Соревнований, а также за выполнение всеми участниками правил техники безопасности, соблюдение дисциплины и распорядка Соревнований несут руководители участников соревнований. Все участники несут ответственность за свою жизнь и здоровье.

7.3 Обеспечение безопасности участников на соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных мероприятий, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля2015 г.№ 353 и Приказом МВД России №1092 от17.11.2015 года «Об утверждении Требований к отдельным объектам инфраструктуры мест проведения официальных спортивных соревнований и техническому оснащению общественного порядка общественной безопасности».

**8. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Согласно Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и в соответствии с «Правилами соревнований» участники Соревнований должны застраховаться от несчастного случая. Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии страхового полиса от несчастных случаев.

**9.ЗАЯВКИ**

9.1 Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 10 февраля 2025 года, именные заявки, согласно установленной форме по адресу: г. Ставрополь, ул. Ленина, 292, МАУ ДО СДДТ, каб. 205 (приложение 1). Контактные телефоны – (8652) 24-19-51, электронная почта - stavtursddt@yandex.ru. Главный судья – Чайка Андрей Васильевич (тел.

+7-928-326-98-55). Ответственный исполнитель - Гребенчукова Елена Алексеевна – старший методист Центр экологии, туризма и спорта. Заявки по телефону не принимаются!

9.2 Участникам соревнования иметь при себе:

- официальная именная заявка с визой и печатью врача на каждого участника или медицинская справка;

 - документ, удостоверяющий личность - справка школьника (свидетельство о рождении).

Родители должны иметь при себе сменную обувь!

- оригинал договора от несчастного случая.

**Настоящее положение является официальным вызовом на данные соревнования.**

Приложение 1

Заявка

на участие в открытом личном первенстве по дзюдо

«Праздник белых кимоно», посвященном Дню Защитника Отечества.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  № п/п  | Фамилия, имя | Возраст | Виза и печать врача  |
|  |  |  |  |

 К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

 Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись и печать/

 Представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись и расшифровка подписи/

Подпись и печать руководителя образовательного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. законного представителя)*

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес по регистрации)*

**являясь законным представителем**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

даю согласие оператору - Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования Ставропольскому Дворцу детского творчества(ИНН: 2634011285, адрес: 355017 Ставропольский край, город Ставрополь, улица Ленина – 292, тел.: 8(8652) 24-19-26) на обработку следующих персональных данных:

* сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;
* сведения о родителях (законных представителях);
* данные об образовании (при необходимости);
* информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;

- иные документы, содержащие сведения, необходимые для организации турнира.

**Цель обработки персональных данных:** организация и проведение открытого личного первенства по дзюдо «Праздник белых кимоно», посвященном Дню Защитника Отечества.

**Действия с персональными данными, которые может совершать оператор:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, передача третьим лицам (в рамках проведения турнира), обезличивание, уничтожение персональных данных.

**Оператор вправе:**

* размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: участникам соревнований, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам учреждения.
* производить фото- и видеосъемки участника турнира для размещения на официальном сайте учреждения, в СМИ с целью формирования имиджа учреждения, на доске почета, на стендах в помещениях учреждения.
* включать обрабатываемые персональные данные участника турнира в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных и органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

**Способ обработки персональных данных:** ручной, автоматизированный.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки.

**Порядок отзыва согласия:** согласие может быть отозвано в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись (Ф.И.О. законного представителя)*