 Башкортостан.

4.5. Требования, предъявляемые к основным и запасным участникам, указанным в предварительной заявке, одинаковы.

4.6. Сопровождение команд до места проведения Игр и обратно осуществляется в соответствии с установленными правилами и нормами.

**V. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ**

5.1. Общая продолжительность мероприятия 1 день.

5.2. Программа соревнований и конкурсов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Виды соревнований | Количество участников | Форма  участия |
| Обязательные виды программы | | | |
| 1. | **Конкурс капитанов** | 6 | Личная |
| 2. | **Полоса препятствий** | 6 | Командная |
| 3. | **Безопасность дорожного движения (в том числе оказание первой помощи)** | 6 | Командная |
| 4. | **Робототехника** | 6 | Командная |
| 5. | **Ориентирование** | 6 | Командная |
| 6. | **Экология** | 6 | Командная |
| 7. | **Краеведение** | 6 | Командная |

5.3. Каждая команда должна принять участие во всех видах программы. Определяющим видом программы является этап «Полоса препятствий»

**VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

6.1. Командный результат в каждом виде программы определяется по количеству набранных баллов (победителем считается команда, набравшая наибольшее количество баллов).

6.2. Общекомандный результат определяется по наибольшей сумме баллов, полученных в зачетных видах программы (победителем считается команда, набравшая наибольшее количество баллов в сумме за каждый вид программы).

6.3. Команда, не имеющая результата по одному из видов программы, занимает место после команд с полным зачетом.

**VII. НАГРАЖДЕНИЕ**

7.1. Команды – победители (1-е место) и призеры (2, 3 места) в общекомандном зачете Игры награждаются дипломами Отдела образования администрации муниципального района Кармаскалинский район Республики Башкортостан

**VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

8.1. Расходы по командированию участников команд на Игру (проезд до места проведения и обратно, страхование участников, питание участников и руководителей команд) обеспечивают командирующие организации.

**IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

1. 9.1. Обеспечение безопасности участников осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных физкультурно-спортивных мероприятий, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г.№ 353, а также правил соревнований по соответствующим видам спорта.

9.2. Руководители команд несут ответственность за жизнь и здоровье детей в пути следования и в период проведения соревнований согласно приказу направляющей общеобразовательной организации.

9.3. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии полиса (оригинала) спортивной страховки, который представляется в комиссию по допуску участников соревнований в день приезда.

**X. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

10.1. Заявка на участие в Игре (далее – заявка) по форме согласно Приложению 3 направляется в электронном виде. Контактная информация – тел. 2-12-42, 2-23-26, адрес электронной почты – [dompionerov.karmaskaly@yandex.ru](mailto:dompionerov.karmaskaly@yandex.ru) с пометкой: Заявка\_Защитники, вперед.

10.2. Срок предоставления заявки – **14 марта 2022 г.**

10.3. Руководители команд представляют в комиссию по допуску участников в день приезда на Игру следующие документы:

-заявку по форме (Приложение 2);

страховой полис обязательного медицинского страхования на каждого участника команды;

оригинал полиса спортивной страховки на каждого участника команды или на команду в целом с указанием Ф.И.О. всех участников;

оригинал согласия от родителей (законных представителей) на обработку персональных данных (Приложение3) на каждого участника команды;

оригинал согласия от родителей (законных представителей) детей на участие в республиканском конкурсе «Защитники, вперед!» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 на каждого участника команды (приложение 4);

руководитель и заместитель руководителя предоставляют сертификат о вакцинации COVID – 19 или справку о перенесенном заболевании COVID – 19 или медотвод от вакцинации COVID – 19.

Приложение 1

СОСТАВ

организационного комитета

по подготовке и проведению муниципального этапа республиканских спортивных игр обучающихся «Защитники, вперед!»

Матвеев А.В. – начальник Отдела образования администрации муниципального района Республики Башкортостан, председатель Оргкомитета;

Члены оргкомитета:

Акбаров А.А. – директор МТО Отдела образования администрации муниципального района Республики Башкортостан;

Базаргулов Н.К. – директор МАУ ДО ДЮСШ с. Кармаскалы;

Баязитова Э.Р. – директор МБУ ДО ДПиШ с. Кармаскалы;

Валиева Ю.А. - методист ИМЦ Отдела образования администрации муниципального района Республики Башкортостан;

Ибраков Х.Г. – директор МОБУ Кармаскалинский МУК;

Култыгина В.В. - методист ИМЦ Отдела образования администрации муниципального района Республики Башкортостан.

Приложение 2

В главную судейскую коллегию

*название соревнований*

от

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

*ЗАЯВКА*

*НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ*

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

*(название команды)*

в следующем составе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия Имя отчество участника** | **дата и Год рождения** | Период обучения в данной образ.организации  (дата зачисления в ОО и номер приказа) | **Медицинский допуск**  *слово “допущен” подпись и печать врача*  *напротив каждого участника* | **Роспись**  **участников в знании Правил** | **примечания** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| Запасные участники | | | | | | |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек, в том числе

М.П. Врач /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача*

Руководитель команды

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

«С «Правилами» знаком» / /

*подпись представителя расшифровка подписи*

Заместитель руководителя команды

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

Капитан команды

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

Руководитель / / /

**М.П.***название командирующей организации / подпись руководителя /расшифровка подписи*

|  |
| --- |
| Приложение 3.  В рабочую группу по проведению  муниципального этапа республиканского Конкурса обучающихся «Защитники, вперед!»  Согласие  Я, \_\_\_\_\_\_\_ ,  зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,  документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе).  в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации  от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку рабочей группе и комиссии по допуску участников моих персональных данных и данных моего ребёнка в связи с участием \_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. ребёнка  в республиканском Конкурсе обучающихся «Защитники, вперед!», при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений.  Предоставляю рабочей группе и комиссии по допуску участников право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Рабочая группа и комиссия по допуску участников вправе обрабатывать мои персональные данные и данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчётные формы.  Передача моих персональных данных и данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.  Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес рабочей группе и комиссии по допуску участников по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.  В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, рабочая группа и комиссия по допуску участников обязаны прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.  Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года.  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение 4

**Согласие**

на участие детей в муниципальном этапе республиканского конкурсе обучающихся «Защитники, вперед!» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

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

(адрес места жительства родителя (законного представителя)

в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. рождения зарегистрированного по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с действующим законодательством РФ, инструкциями и рекомендациями органов исполнительной власти РФ, локальными нормативно-правовыми актами проинформирован(-а) сотрудником образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

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

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

о мерах, требованиях, правилах участия моего ребенка в республиканском конкурсе обучающихся «Защитники, вперед!» во время ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По результатам ознакомления с представленными документами и информацией   
о проведении республиканского конкурса обучающихся «Защитники, вперед!» в доступной для меня форме мне разъяснена возможность участия моего ребенка в конкурсе, после чего я выражаю свое согласие на участия моего ребенка в зональном этапе республиканского конкурса обучающихся «Защитники, вперед!».

Мне разъяснено, что:

- в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков новой коронавирусной инфекции COVID-19 он будет изолирован от основной группы детей и возможно госпитализирован в медицинское учреждение специализированного профиля, а в случае нахождения моего ребенка в контакте с человеком, имеющим подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 мой ребенок будет находиться в карантине;

- в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у людей, находившихся   
в контакте с моим ребенком до его участия в республиканском конкурсе обучающихся «Защитники, вперед!» незамедлительно проинформировать об этом организацию по телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Работником организации мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте с больным лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее   
по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной [статьей 236](https://login.consultant.ru/link/?rnd=BC6A074BF5D54B19B9F107D0A02D4E47&req=doc&base=RZR&n=349294&dst=101574&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000542&REFDOC=351792&REFBASE=RZR&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D101574%3Bindex%3D1093&date=18.05.2020) Уголовного кодекса Российской Федерации.

Сотрудником организации мне предоставлены информационные материалы по вопросам участия моего ребенка в республиканском конкурсе «Защитники, вперед!» в условиях ограничительных мероприятий при профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19   
и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным   
и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя), контактный телефон) | | |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации) |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. (дата оформления)