|  |  |
| --- | --- |
| *«УТВЕРЖДАЮ»*Президент Федерации спортивного ориентирования Оренбургской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.Н. Долгов«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 год | УТВЕРЖДАЮ:И.о. министра физической культуры, спорта и туризма Оренбургской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.А.Лискун«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 год |
| *«СОГЛАСОВАНО»* Директор МБУ ДО «Дом детского творчества» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Ж. Агайдарова«\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 год |  *«СОГЛАСОВАНО»*Председатель РОО «ФСТКр»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В. Джелилова«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 год |

## **Положение**

**о проведении** **первенства Оренбургской области по спортивному ориентированию на лыжах «Красногвардейский азимут -2019»**

1. **Цели и задачи.**

Соревнования проводятся с целью:

- популяризации здорового образа жизни и занятий спортом;

- популяризации и развития спортивного ориентирования;

- повышения мастерства спортсменов, тренеров и судей;

- выявления сильнейших спортсменов

1. **Руководство проведением**

 Подготовку и организацию соревнований осуществляет МБУ ДО «Дом детского творчества». Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утверждённую оргкомитетом и ФСОО.

1. **Сроки и место проведения**

 Соревнования проводятся 3 марта 2018 г. на территории Плешановского сельского совета (верхняя часть ул. Луговая, лесной массив).

Заезд делегаций: 3 марта – до 10:00 ч.

1. **Требования к участникам и условия их допуска**

К участию в соревнованиях допускаются:

- юноши и девушки, имеющие медицинский допуск в возрастных группах: МЖ до 8, МЖ до 10, МЖ до 12, МЖ до 13, МЖ до 15, МЖ до 17, МЖ до 19.

- мужчины и женщины, имеющие медицинский допуск в возрастных группах: МБ, ЖБ и МЖ45 - Ветераны.

1. **Программа соревнований**

 Заезд команд до 10.00. Работа комиссии по допуску до 10.30. Торжественное открытие 10.30. Старт в 11.00.

Соревнования проводятся в соответствии с Правилами проведения соревнований по спортивному ориентированию на лыжах (2017г.) и условиями проведения соревнований.

1. **Определение победителей.**

 Победители и призеры определяются в соответствии с правилами соревнований по

спортивному ориентированию.

1. **Финансовые расходы**

 Расходы, связанные с награждением, за счет средств МБУ ДО «Дом детского творчества». Остальные расходы – за счет командирующих организаций.

1. **Награждение**

 Победители и призеры в каждой возрастной группе награждаются медалями и дипломами.

1. **Страхование участников**

На период проведения соревнований все участники обязаны застраховаться от несчастных случаев.

1. **Заявки**

 Предварительная заявка подаётся **до 28 февраля 2019 г**. на адрес эл. почты krddt@yandex.ru по адресу: с.Донское, ул.Советская, д. 103 (МБУ ДО «Дом детского творчества»). Тел. 8.(35345)3-12-08. Координатор соревнований методист МБУ ДО «ДДТ» Козлов Д.В. Тел.(89228936448)

**Предварительная заявка – обязательное условие принятия участия в соревнованиях. Без предварительной заявки команды могут быть допущены вне соревнования.** **http://orgeo.ru/event/6003**

 В мандатную комиссию представляется:

- официальная именная заявка на участие в соревнованиях, подписанная руководителем организации (Приложение 1);

- в том случае, если в официальной заявке на какого-либо спортсмена отсутствует допуск врача, на этого спортсмена должна быть представлена целевая медицинская справка на данные соревнования;

- паспорт или документ, его заменяющий – с информацией о месте регистрации;

- страховка от несчастных случаев на время проведения соревнований (коллективная или на каждого участника);

- инструктаж по мерам безопасности во время проведения соревнований (Приложение 2).

 **ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ.**

 Приложение № 1

 к Положению о проведении первенства Оренбургской области по спортивному ориентированию на лыжах «Красногвардейский азимут -2019»



  **Именная заявка**

На участие в соревнованиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

проводимых в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя участника** | **Возрастная группа (согласно положения)****Ч.м.г. рождения** | **Виза врача** | ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА*даю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание), а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках проведения официальных спортивных соревнований в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Внимание! Все графы обязательны к заполнению! В левом верхнем углу ставится прямоугольная печать медицинского учреждения, круглая печать врача ставиться внизу и прописью пишется количество допущенных участников, на каждого участника в графе «виза» ставится треугольная печать и подпись с датой.

Руководитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., контактный телефон, адрес)

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

Всего допущено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

 Подпись и печать врача: М.П.

Руководитель учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

 Приложение № 2

Инструктаж по технике безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Инструктаж по технике безопасности жизнедеятельности спортсменов.** |
| Я, участник соревнования по спортивному ориентированию, ниже подписываюсь, что знаю:1. Соревнование длится 90 минут, и по его завершению я обязан вернуться на финиш (старт).
2. Я знаю ограничивающие ориентиры и опасные места района соревнований, знаю как действовать в случае потери ориентировки, в случае встречи диких и домашних животных.
3. Во время соревнования я обязан быть в спортивной форме и обуви, я знаю как вести себя в случае получения травмы.
4. Во время прохождения дистанции я буду осторожен, я знаю способы безопасного прохождения дистанции, я не буду залезать на столбы, деревья, фонтаны и др. объекты.
5. Во время соревнований разрешается использовать наручные часы, личный компас, собственные записи.
6. Сотовый телефон и другие ценные вещи, деньги во избежание потери необходимо оставить руководителю команды.
7. Если мое самочувствие плохое, я не должен выходить на старт, доложив об этом руководителю.
8. Во время соревнования нельзя срывать КП, мешать другим, фальсифицировать результаты. За неспортивное я буду снят с соревнований.
 | Подпись | Фамилия, Имя |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Для руководителя:

**Инструктаж провел Старший судья, а также Руководитель команды перед стартом.**

**Мне нельзя покидать места финиша до тех пор, пока последний участник моей команды не закончит дистанцию (вернется), я несу ответственность за жизнь и здоровье участников, перечисленных выше, руководителем которых я являюсь.**

**Инструктаж провел руководитель команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись)**

 **Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Имя, фамилия, коллектив \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**