



**ОТКРЫТЫЙ КУБОК РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПО СПОРТИВНОМУ ТУРИЗМУ НА ПЕШЕХОДНЫХ ДИСТАНЦИЯХ В ЗАКРЫТЫХ
ПОМЕЩЕНИЯХ
ОТКРЫТЫЕ РЕСПУБЛИКАНСКИЕ СОРЕВНОВАНИЯ
ПО СПОРТИВНОМУ ТУРИЗМУ НА ПЕШЕХОДНЫХ ДИСТАНЦИЯХ
В ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ**

23 - 25 ноября 2018 года

Республика Марий Эл, пос. Куженер

Информационный бюллетень

Время и место проведения соревнований

Соревнования проводятся 23 – 25 ноября 2018 года в пос. Куженер на базе МОУ «Куженерская ООШ». Заезд делегаций 23 ноября с 12.00 часов.

Условия приема и размещения

Участники Соревнований размещаются со своим снаряжением (коврики, спальные мешки) на базе МОУ «Куженерская ООШ». Стоимость размещения - 100 рублей с человека за все дни соревнований.

Участники, представители, зрители обязаны иметь чистую сменную обувь.

Организация питания

Питание централизованное – в столовые школы. Стоимость питания: завтрак – 30 рублей; обед – 80 рублей; ужин – 40 рублей. Заказ питания по предварительной заявке (указывать в приложении № 2). Самостоятельное приготовление пищи на территории школы запрещено.

Программа соревнований

23 ноября (пятница)	
с 12.00	- заезд команд, регистрация, размещение
12.00 – 15.00	- обед (по предварительному заказу)
18.00 – 20.00	- работа комиссии по допуску
12.00 – 20.00	- официальная тренировка по предварительному графику

19.00	- ужин
20.00	- заседание ГСК с представителями
24 ноября (суббота)	
7.30 – 8.30	- завтрак
9.00	- открытие соревнований
9:30	- соревнования в дисциплине «Дистанция – пешеходная» (II класса)
12.00 – 15.00	- обед (по графику)
14.00	- соревнования в дисциплине «Дистанция – пешеходная – связка» (II класса)
18.00	- ужин
19.00	- подведение итогов, награждение
25 ноября (воскресение)	
7.30 – 8.30	- завтрак
9:00	- соревнования в дисциплине «Дистанция – пешеходная» (IV класса)
10.30	- соревнования в дисциплине «Дистанция – пешеходная – связка» (III класса)
12.00 – 14.00	- обед (по графику)
14.00	- подведение итогов, награждение, закрытие соревнований

Возрастные группы. Количество и класс дистанций

Спортивная дисциплина	Класс дистанции	Возрастная группа	Год рождения	Спортивная квалификация (не ниже)
Дистанция - пешеходная	2	Мальчики/девочки 10-11 Мальчики/девочки 12-13 Юноши/девушки 14-15 Мужчины/женщины	2007-2008 2005-2006 2003-2004 2002 и старше	-
Дистанция - пешеходная - связка	2	Мальчики/девочки 10-11 Мальчики/девочки 12-13 Юноши/девушки 14-15 Мужчины/женщины	2007-2008 2005-2006 2003-2004 2002 и старше	-
Дистанция - пешеходная - связка	3	Юноши/девушки 14-15 Мужчины/женщины	2003-2004 2002 и старше	3 (1 ю)

Дистанция - пешеходная	4	Мужчины/женщины	2003 и старше	2
------------------------	---	-----------------	---------------	---

Условия финансирования.

На соревнованиях устанавливается целевой взнос – **150 рублей с участника за одну дистанцию.**

Порядок и сроки подачи заявок на участие.

Предварительные заявки на соревнования направляются согласно **Приложениям №1,2** до **20.11.2018 г.** по электронной почте e-mail: turizmr12@yandex.ru. В заявке заполняются все графы.

В комиссию по допуску подаются именные заявки и документы согласно Правилам, а также заполненные бланки Согласий на обработку персональных данных. Не полностью или неверно заполненный бланк Согласия считается незаполненным. За спортсменов, не достигших 18 лет, бланк Согласия заполняют родители или законные представители. Бланки Согласия для взрослых спортсменов и несовершеннолетних спортсменов отличаются друг от друга. См. **Приложение.**

Контакты

По всем вопросам организации и проведения соревнований обращаться по тел. 89877131010 - Алафузов Александр Леонидович.

E-mail: turizmr12@yandex.ru

По вопросам постановки дистанции, условиям прохождения обращаться по тел. 89877097711 –Михайлов Игорь Валерьевич

Всю подробную информацию о соревнованиях смотрите на сайте
<http://sporttourmariel.ru/>, <http://rv12.ru>

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА
 Н а у ч а с т и е в с о р е в н о в а н и я х

Команда _____

№	Участник	Год рождения	Разряд	личные соревнования		Связки 2 класс	Связки 3 класс
				2 класс	4 класс	попарно м 1...ж 1...	попарно м 1... ж 1...
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Представитель команды _____ / _____ /

Контакты представителя _____

Заявка на питание

Команда _____

Дата	Прием пищи	Количество человек	Примечание
23 ноября	Обед		
	ужин		
24 ноября	Завтрак		
	Обед		
	ужин		
25 ноября	Завтрак		
	Обед		

**В ГСК Открытого Кубка Республики
Марий Эл по спортивному туризму на
пешеходных дистанциях в закрытых
помещениях**

ОТ _____
название командирующей организации, адрес, телефон, e-mail,

ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в соревнованиях _____
название команды

на дистанцию _____ класса в следующем составе:
класс дистанции

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОР ТИВН ЫЙ РАЗР ЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	ПРИМЕЧАНИЯ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено
человек, в том числе _____

ФИО не допущенных

М.П. Врач _____ / _____ /
Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель команды _____
ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /
подпись представителя расшифровка подписи

Тренер команды _____
Звание, ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

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

Приложение: 1. Документы о возрасте, 2. Документы о квалификации, 3. Медицинский допуск.

**В ГСК Открытых республиканских
соревнований по спортивному
туризму на пешеходных дистанциях в
закрытых помещениях
«Кубок Республики Марий Эл»**

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

ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в соревнованиях _____

название команды

на дистанцию _____ класса в следующем составе:

класс дистанции

№ п/п	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО УЧАСТНИКА	ДАТА И ГОД рождения	СПОРТИВНЫЙ РАЗРЯД	МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК <i>слово "ДОПУЩЕН" подпись и печать врача напротив каждого участника</i>	ПРИМЕЧАНИЯ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Всего допущено к соревнованиям _____ человек. Не допущено человек, в том числе _____

ФИО не допущенных

М.П. Врач _____ / _____ /
Печать медицинского учреждения подпись врача расшифровка подписи врача

Представитель команды _____

ФИО полностью, домашний адрес, телефон, e-mail

«С правилами техники безопасности знаком» _____ / _____ /

подпись представителя

расшифровка подписи

Тренер команды _____

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

Руководитель _____ / _____ /

М. П.

название командирующей организации

подпись руководителя

расшифровка подписи

Приложение: 1. Документы о возрасте, 2. Документы о квалификации, 3. Медицинский допуск.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина, одного из родителей или иного законного представителя лица, не достигшего 18 лет)
 паспорт серия _____ № _____ выдан _____,
(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу _____

являясь законным представителем субъекта персональных данных

_____ *(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)*
 серия _____ № _____ выдан _____,
(вид основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных) (кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу _____

на основании свидетельства о рождении серия _____ № _____

выдан _____,
(кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству молодежной политики, спорта и туризма Республики Марий Эл, расположенному по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Успенская, д. 38 на обработку персональных данных представляемого лица, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей и в интересе представляемого лица. Согласие дается в целях присвоения спортивных разрядов/квалификационных категорий спортивных судей.

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, год, месяц, дата и место рождения субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, сведения о полученном образовании и специальности, место работы и должность субъекта персональных данных, социальное положение, номер телефона домашний и рабочий субъекта персональных данных.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Согласие дано мною на период оформления и согласования документов и 3 года после принятия решения о присвоении спортивного разряда/квалификационной категории спортивных судей.

_____ *(фамилия и инициалы лица, дающего согласие)*

_____ *(личная подпись)*

« _____ » _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(кем и когда выдан)
_____ ,
проживающий(ая) по адресу _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству молодежной политики, спорта и туризма Республики Марий Эл, расположенному по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Успенская, д. 38 на обработку персональных данных представляемого лица, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей и в интересе представляемого лица. Согласие дается в целях присвоения спортивных разрядов/квалификационных категорий спортивных судей.

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, год, месяц, дата и место рождения субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, сведения о полученном образовании и специальности, место работы и должность субъекта персональных данных, социальное положение, номер телефона домашний и рабочий субъекта персональных данных.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Согласие дано мною на период оформления и согласования документов и 3 года после принятия решения о присвоении спортивного разряда/квалификационной категории спортивных судей.

_____ (фамилия и инициалы лица, давшего согласие)

_____ (личная подпись)

« _____ » _____ 20__ Г.