МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ

ПОШЕХОНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПРИКАЗ

от «\_21\_»\_апреля\_2021 г. №\_186\_

О проведении соревнований

«Личное первенство

РШК «На Соге» по шахматам,

посвященное Дню Победы»

В соответствии с планом работы МКУ Управления образования Пошехонского МР и РШК «На Соге» на 2020 – 2021 учебный год

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести 24.04. 2021 года соревнования «Личное первенство РШК «На Соге» по шахматам, посвященное Дню Победы» (далее Соревнования)
2. Утвердить положение Соревнований (приложение №1).
3. Утвердить состав Оргкомитета Соревнований и обязанности его членов (Приложение №2).
4. Утвердить состав Судейской коллегии Соревнований и обязанности его членов (Приложение №3).
5. Ответственность за жизнь и здоровье обучающихся, соблюдении техники безопасности во время проведения Соревнований и проезда к месту Соревнований и обратно возложить на представителей ОО.
6. Ответственность за подготовку Соревнований возложить на Оргкомитет Соревнований (Приложение №2 к Приказу).
7. Ответственность за проведение Соревнований возложить на Судейскую коллегию (Приложение №3 к Приказу).
8. Сухаревой Н.А. обеспечить при проведении Соревнований меры по предотвращению распространения корона вирусной инфекции (масочный режим, измерение температуры, обработка рук антисептиком, проветривание помещения, обработка помещения с помощью антибактерицидной лампы, обработка инвентаря после каждой встречи).
9. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела общего и дополнительного образования МКУ Управления образования Жукову М.Ю.

Начальник МКУ Управления образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Ю. Сидельникова

Приложение №1

к приказу №\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

**Положение**

**о проведении Соревнований**

**1. Общие положения.**

1.1. Цели и задачи Соревнований

1.1.1. Дальнейшее развитие шахматного спорта среди обучающихся Пошехонского МР

1.1.2. Привлечение обучающихся к занятиям спортом и здоровому образу жизни

1.1.3. Выявление сильнейших игроков среди членов РШК «На Соге»

**2. Время и место проведения**.

2.1. Соревнования проводятся 24.04.2021 года на базе актового зала МКУ Управления образования Пошехонского МР.

2.2. 09.30. – заседание Судейской коллегии, проверка документов.

2.3. 10.00. – начало соревнований.

**3. Участники соревнований.**

3.1. Участниками Соревнований могут быть члены РШК «На Соге» младше 17 лет независимо от пола. Представительство от учебной группы на Соревнованиях составляет 2 – 3 человека + представитель. Данное требование вызвано обстановкой связанной с риском распространения корона вирусной инфекции. Для определения участников соревнований от учебных групп, возможно проведение в группах отборочных туров.

**4. Программа соревнований.**

4.1.Соревнования личные.

4.2.Система проведения Соревнований определяется на заседании судейской коллегии в день соревнований, в зависимости от количества прибывших на соревнования членов РШК «На Соге». Игры проходят без использования шахматных часов. При равенстве результатов для определения победителей и призеров могут быть назначены дополнительные встречи.

**5. Подведение итогов соревнований. Награждение.**

5.1.Члены РШК «На Соге» занявшие 1, 2 и 3 места награждаются грамотами и медалями.

5.2. Итоги Соревнований вносятся в рейтинг РШК «На Соге» в статусе районного первенства.

5.3. Участники Соревнований награждаются грамотами и призами в 5 номинациях, определенных судейской коллегией в ходе Соревнований.

**6. Документы.**

Для участия в Соревнований представители учебных групп предоставляют следующие документы:

6.1. Приказ по ОО о направлении на соревнования.

6.2. Заявку, заверенную директором ОО и медицинским работником ОО. (Приложение №2 к положению)

6.3. Согласие на обработку персональных данных обучающихся. (Приложение №1 к положению)

6.4. Протокол отборочного тура в группе (если проводился) форма произвольная.

6.5. ОО направляющая участников на Соревнования несет расходы по обеспечению представителей своей ОО масками. (Участников и представителя)

**7. Контакты**

22666 – ст. тренер – преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г. Пошехонье» Тутынин М.А.

Приложение №2

К приказу №\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

**Состав Оргкомитета Соревнований**

1. Жукова М.Ю. - начальник отдела общего и дополнительного образования МКУ Управления образования Жукову М.Ю. – председатель оргкомитета.
2. Сухарева Н.А. - директор МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье».
3. Тутынин М.А. - ст. тренер - преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье».
4. Кулаков Н.В. - тренер - преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье».
5. Шабанов А.С. – педагог – организатор МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье».

**Функции членов Оргкомитета Соревнований**

1. Жукова М.Ю. – осуществляет общее руководство подготовкой Соревнований.
2. Сухарева Н.А. – составляет смету расходов, осуществляет закупку призов, организует подвоз инвентаря к месту проведения Соревнований.
3. Тутынин М.А., - готовит проекты приказа и положения с приложениями, готовит проекты протоколов Соревнований.
4. Кулаков Н.В. – главный судья Соревнований.
5. Шабанов А.С. - организует работу с ОО района по участию команд в соревнованиях.

Приложение №3

К приказу №\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

**Состав судейской коллегии Соревнований**

1. Кулаков Н.В.тренер - преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье», главный судья соревнований.
2. Тутынин М.А., ст. тренер - преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье», главный секретарь соревнований.
3. Куляпин Е.Н. тренер-преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье», судья
4. Яковлева Т.Г. тренер-преподаватель МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье», судья
5. Стародубцев Д.М. член сборной команды МР , судья (по согласованию), судья
6. Шабанов А.С. – педагог - организатор МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье, секретарь.

Приложение № 1 к Положению

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка**

**Наименование мероприятия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_родителем (законным представителем)

(наименование документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного) полностью)

место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

класс обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения ребенка (число, месяц, год): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (дата выдачи)

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

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Детско-юношеской школы г. Пошехонье», находящимся по адресу: 152850, г. Пошехонье, ул. Красноармейская, 3 (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, паспортных данных/данных свидетельства о рождении с целью формирования регламентированной отчетности, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на официальном сайте МБУ ДО «ДЮСШ г. Пошехонье» <http://ssh-psh.edu.yar.ru/>

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить авторские работы (полностью или частично) в итоговом сборнике Конкурса, на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству и репутации.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Согласие действует на период с момента предоставления и прекращается по истечении срока документа.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

Приложение № 2 к Положению

**ЗАЯВКА**

**на участие в соревнованиях «Личное первенство РШК «На Соге» посвященное Дню Победы»**От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения  (число, месяц, год) | Роспись о прохождении инструктажа по ТБ | Допуск врача к соревнованиям | Подпись и печать врача. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_человек

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись врача и печать медицинского учреждения

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

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

(Ф.И.О. полностью, должность, дата рождения, контактный телефон)

Правильность заявки подтверждаю

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

подпись/расшифровка

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 год М.П.

Примечание: Каждый участник команды должен иметь при себе паспорт (свидетельство о рождении) и медицинский полис.