|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮНачальник управления по физической культуре, спорту и молодежной политикеадминистрации городского округа город Елец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Хабибулин |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении экстремального забега с препятствиями «Елецкая высота», посвященного Всероссийскому Дню физкультурника.**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Экстремальный забег с препятствиями «Елецкая высота», посвященный Всероссийскому Дню физкультурника, (далее - Соревнование) проводится  с целью привлечения населения к систематическим занятиям физической культурой и спортом для укрепления здоровья и повышения жизненного тонуса.

Задачами Соревнования являются:

* совершенствование форм организации физкультурно-спортивной массовой работы;
* повышение интереса и мотивации жителей к участию в спортивных мероприятиях;
* пропаганда здорового образа жизни.

**II. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ**

Общее руководство организацией и проведением Соревнований осуществляет управление по физической культуре, спорту и молодежной политике администрации городского округа город Елец Липецкой области Российской Федерации.

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную управлением по физической культуре, спорту и молодежной политике администрации городского округа город Елец Липецкой области Российской Федерации, МБУ ДО «Спортивная школа № 1», МБУ ДО «Спортивная школа № 2».

Подготовка территории лыжно-спортивной базы для проведения Соревнований возлагается на МБУ ДО «Спортивная школа № 2».

Главный судья Соревнований – Трубицын Владимир Дмитриевич, ВК.

**III. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся **13 августа 2023 г.** на территории городской лыжно-спортивной базы (г. Елец, ул. Достоевского, 16).

Регистрация участников с 09:30 ч. до 10:30 ч.

Начало Соревнований в 11:00 ч.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

Соревнования командные.

Состав команды ***5 человек****,* участие в команде минимум 1 (одной) женщины – обязательно.

Соревнования проводятся в двух возрастных группах: 18 – 34 года, 35 – 70 лет, возраст определяется на день проведения Соревнований.

Участники старшей возрастной группы допускаются к участию за младшую возрастную группу.

Участники допускаются при наличии медицинского заключения врача о допуске или личной подписи, подтверждающей персональную ответственность за свое здоровье во время проведения Соревнований.

**Результаты команд, представляющих трудовые коллективы предприятий, учреждений, организаций города Ельца, пойдут в зачет круглогодичной Спартакиады трудящихся городского округа город Елец 2023 года.**

Участники соревнований представляют в комиссию по допуску:

* паспорт или документ, удостоверяющий личность каждого участника (допускается ксерокопия);
* медицинское заключение врача о допуске или личная расписка, подтверждающая персональную ответственность за свое здоровье во время проведения Соревнований;
* согласие на обработку персональных данных участника.

Оргкомитет может изменить время и порядок проведения Соревнований, в зависимости от создавшихся обстоятельств (количества команд, погодных условий и т.п.), о чём дополнительно будет сообщено представителям команд.

**V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

Соревнования представляют собой забег по пересеченной местности с преодолением препятствий в соответствии с программой.

Протяженность трассы около 2 км.

Система и порядок проведения Соревнований определяются главной судейской коллегией и будут доведены до сведения представителей команд на совещании с представителями команд.

Победитель определяется по наименьшему времени похождения дистанции всеми участниками команды с учетом штрафных баллов.

**VI. ЗАЯВКИ**

Предварительные заявки на участие в Соревнованиях, согласно прилагаемой форме, направляются до **10 августа 2023 года** на адрес электронной почты sportkomitet.adm@mail.ru

Оригиналы заявок с допуском врача подаются в мандатную комиссию непосредственно в день Соревнования – 13 августа 2023 года с 09:30 ч. до 10:30 ч.

**VII. НАГРАЖДЕНИЕ**

Награждение в двух возрастных группах проводится отдельно.

Команды, занявшие 1, 2, 3 места, награждаются кубками играмотами.

Участники команд, занявших 1, 2, 3 места, награждаются призами, медалями и грамотами соответствующей степени.

Организаторами могут быть учреждены специальные призы.

**VIII. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ**

Финансовые расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований (оплата работы судейского аппарата, медицинского, обслуживающего персонала, награждение, оформление и т.д.) несет управление по физической культуре, спорту и молодежной политике администрации городского округа город Елец с привлечением спонсоров.

**IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также требованиям правил по видам спорта, включенным в программу Спартакиады.

Оказание скорой медицинской помощи и допуск участников осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

**X. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПОДАЧИ ПРОТЕСТОВ**

В случае неправильных, по мнению участников, решений судей или при возникновении каких-либо вопросов, участник либо представитель может обратиться с заявлением в виде обоснованного письменного протеста на имя главного судьи и подать его не позднее чем через 15 мин. после обнаружения нарушения положения.

Решение по протесту должно быть принято до утверждения окончательных результатов Соревнования.

Справки по телефону: 8 (47467) 2-03-41.

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ**

**ЗАЯВКА**

**на участие в экстремальном забеге с препятствиями «Елецкая высота»,**

**посвященном Всероссийскому Дню физкультурника.**

**Команда** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

13 августа 2023 года г. Елец, лыжно-спортивная база

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество****(полностью)** | **Дата****рождения** | **Домашний адрес** | **Виза врача** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_ человек. Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.

Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

                (подпись)             (Ф.И.О.)

 М.П.

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Ф.И.О.) (контактный телефон)

**РАСПИСКА ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

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

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., находясь в здравом уме, осознаю все возможные опасности, связанные с моим личным участием в соревнованиях «Экстремальный забег с препятствиями «Елецкая высота», посвященный Всероссийскому Дню физкультурника» и несу полную личную ответственность за свои действия, а также свою жизнь и здоровье.

В случае получения во время соревнований травм, повреждений и иных опасных для жизни заболеваний никаких претензий к организаторам соревнований иметь не буду.

С Правилами соревнований, Положением о данных соревнованиях, техникой безопасности ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Медицинских противопоказаний не имею.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**РАСПИСКА ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

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

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., находясь в здравом уме, осознаю все возможные опасности, связанные с моим личным участием в соревнованиях «Экстремальный забег с препятствиями «Елецкая высота», посвященный Всероссийскому Дню физкультурника» и несу полную личную ответственность за свои действия, а также свою жизнь и здоровье.

В случае получения во время соревнований травм, повреждений и иных опасных для жизни заболеваний никаких претензий к организаторам соревнований иметь не буду.

С Правилами соревнований, Положением о данных соревнованиях, техникой безопасности ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Медицинских противопоказаний не имею.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Начальнику управления по физической культуре,

спорту и молодежной политике администрации

городского округа город Елец

В.А. Хабибулину

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных участника**

**экстремального забега с препятствиями «Елецкая высота»,**

**посвященного Всероссийскому Дню физкультурника**

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ название выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие управлению по физической культуре, спорту и молодежной политике администрации городского округа город Елец на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, сведения о месте работы, учебы, контактный(е) телефон(ы), в целях проведения экстремального забега с препятствиями «Елецкая высота», посвященного Всероссийскому Дню физкультурника, формирования списков участников, составления отчетной документации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Контактный(е) телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.