|  |
| --- |
| **Утверждаю:****Директор МОУ ДО****«Центр внешкольной работы»****\_\_\_\_\_\_\_\_ И.С. Щекотова****Приказ №\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.** |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении районного туристического слета обучающихся образовательных организаций Ирбитского МО**

**«Сильные духом – 2021»**

1. **Общие положения**
	1. Настоящее положение определяет условия, порядок организации и проведения районного туристического слета обучающихся образовательных организаций Ирбитского МО «Сильные духом – 2021» (далее – Турслет).
	2. Организатором Турслета является муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» (далее – МОУ ДО «ЦВР»).
2. **Цели и задачи Турслета**
	1. **Цель:** создание благоприятных условий ля самореализации детей в сфере активной физической и познавательной туристско-краеведческой деятельности.
	2. **Задачи:**
* формирование у обучающихся спортивно-туристских навыков;
* развитие необходимых навыков поведения в условиях природной среды;
* воспитание у обучающихся чувства взаимовыручки и товарищеской поддержки;
* проверка и повышение уровня физической, технической и тактической подготовки, выявление сильнейших команд.
1. **Участники Турслета**
	1. Участниками Турслета являются обучающиеся 6-9 классов из образовательных организаций Ирбитского МО, допущенные к соревнованиям врачом.
	2. Состав команды: контрольно-туристский маршрут – 3 мальчика, 2 девочки – количество участников от одной ОО **ограничено 5 человек (для прохождения КТМ + 1 руководитель .**
2. **Время и место проведения**

Районный туристический слет обучающихся образовательных организаций Ирбитского МО «Сильные духом – 2020» проводится **11 сентября 2020 года на берегу реки Ирбитка деревни Мельникова (вблизи профилактория «Уралочка»). 1.1.** Заезд и регистрации участников с 10.00 до 11.00. График заезда участников будет направлен информационным письмом.

1. **Условия участия**
	1. Для участия в туристическом слете образовательным организациям необходимо **до 07 сентября 2020 года подать заявку** (Приложение 1) в МОУ ДО «ЦВР» по электронной почте: zaikovocvr@yandex.ru.
	2. Документы, предъявляемые для участия в Турслете:
* заявка на участие в туристическом слете «Сильные духом – 2021», заверенная врачом (Приложение 2);
* согласие на обработку персональных данных каждого участника (Приложение 3).
	1. Участникам Турслета при себе необходимо иметь:
* компас;
* сумку с медикаментами для оказания первой медицинской помощи;
* рюкзак со снаряжением (одеяло, свитер, носки, полотенце, зубная щетка, паста, мыло, чашка, ложка, кружка);
* участники игры должны быть в спортивной одежде и обуви, у каждого участника обязательно должны быть перчатки х/б.
	1. Команда участников должна иметь название, девиз, единую форму либо элемент одежды, отличающий команду.
1. **Программа Турслета**

Туристический слет включает в себя прохождение контрольно-туристического маршрута на время по этапам, на которых необходимо быстро и правильно выполнить предложенные задания:

* передача сигнала бедствия вертолету (участникам команды необходимо из подручных материалов (или самим лечь на землю) выложить предложенный сигнал бедствия;
* определение расстояния по карте (при помощи линейки определить расстояние от точки А до точки В);
* определение топографических знаков;
* ориентирование по компасу и определение азимута;
* оказание первой медицинской помощи пострадавшему;
* завязывание и определение узлов (булинь, проводник (восьмерка проводник, австрийский проводник, прямой, шкотовый), штык);
* укладка рюкзака;
* навесная переправа.

Во время прохождения маршрута на этапах, за неправильное выполнение задания или некорректное поведение участников команды, ставятся штрафные баллы, которые переводятся во время и суммируются к общему времени прохождения маршрута (1 штрафной балл = 10 сек.).

1. **Подведение итогов Турслета**
	1. Победитель (1 место) и призеры (2,3 места) туристического слета определяются по качественному прохождению этапов и наименьшему времени, затраченному на прохождение контрольно-туристского маршрута.
	2. Решение жюри является окончательным и пересмотру не подлежит.
	3. Победители и призеры туристического слета награждаются призами, руководители, подготовившие их, – благодарностями.

По всем вопросам обращаться к заместителю директора МОУ ДО «ЦВР» Анне Евгеньевне Бересневой по тел. 3-40-27.

Приложение 1

**Форма электронной заявки на участие**

**в районном туристическом слете обучающихся**

**образовательных организаций Ирбитского МО**

**«Сильные духом – 2021»**

**Наименование ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. участника** | **Дата рождения** | **Класс** | **Ф.И.О., должность руководителя** | **Сотовый телефон руководителя** |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение 2

**Заявка на участие**

**в районном туристическом слете обучающихся**

**образовательных организаций Ирбитского МО**

**«Сильные духом – 2021»**

**Полное наименование ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО участника** | **Дата рождения** | **Класс** | **Домашний адрес** | **Медицинский допуск** |
|  |  |  |  |  |  |

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись расшифровка подписи

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись расшифровка подписи

Приложение 3

**Директору МОУ ДО «Центр внешкольной работы»**

**И.С. Щекотовой**

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка**

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

**(Ф.И.О. родителя полностью)**

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(серия, №)** **(кем, когда)**

как законный представитель на основании свидетельства о рождении **серия, №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр внешкольной работы» персональных данных своего ребенка

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

**(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)**

к которым относятся:

 - данные свидетельства о рождении ребенка;

 - данные медицинской карты ребенка;

 - паспортные данные родителей, должность и место работы;

 - адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, ведения статистики.

 Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Министерства образования, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения.

МОУ ДО «Центр внешкольной работы» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

 Я проинформирован, что МОУ ДО «Центр внешкольной работы» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных обучающегося МОУ ДО «Центр внешкольной работы».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/