

Министерство образования Ярославской области
Государственное образовательное автономное учреждение дополнительного образования
Ярославской области
«ЦЕНТР ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА»

пр. Дзержинского, 21,
г. Ярославль, 150044
ИНН 7602020381
КПП 760201001
БИК 047888001
ОГРН 1027600511212



директор тел. +7 (4852) 50-20-39
приемная тел. +7 (4852) 55-05-96
тел. /факс +7 (4852) 55-05-96
e-mail:
yarcdureception.yaroslavl@yarregion.ru

13.05.2024 № 17-03/133

О проведении соревнований
по волейболу и настольному теннису
в рамках регионального этапа
Всероссийских спортивных игр
школьников «Президентские
спортивные игры»

Руководителям органов местного
самоуправления, осуществляющих
управление в сфере образования

Руководителям общеобразовательных
организаций

Уважаемые коллеги!

Государственное образовательное автономное учреждение дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества» (региональный ресурсный центр «Сопровождение образовательных организаций Ярославской области по физкультурно-спортивной деятельности и реализации региональных социальных проектов») информирует о сроках проведения в рамках регионального этапа Всероссийских спортивных игр школьников «Президентские спортивные игры» среди команд общеобразовательных организаций Ярославской области соревнований по следующим видам спорта:

- волейбол – 21 и 22 мая 2024 года;
- настольный теннис (среди девушек) – 28 мая 2024 года.

Место проведения: спортивный корпус ФГБОУ ВО «Ярославский государственный технический университет» (г. Ярославль, ул. Гагарина, 7)

Начало мандатной комиссии: 09.30 ч.

Для организации соревнований по теннису (среди девушек) в срок до 23 мая 2024 года участникам необходимо прислать на электронную почту r76vtrende@yandex.ru список участников соревнований с указанием: ФИО, даты рождения.

Перечень документов, необходимых для регистрации команды на соревнованиях:

– приказ общеобразовательной организации о командировании команды на региональный этап Президентских спортивных игр и назначении ответственного за жизнь и здоровье детей на весь период поездки;

– заявка (основной возраст: участники должны быть заявлены в предварительной заявке, не заявленные участники к соревнованиям не допускаются). Напротив, фамилии каждого участника должна стоять отметка «допущен», дата, подпись и печать врача. Ниже списка должно быть указано общее количество допущенных участников, заверенное подписью врача и ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ. Отметка врача

действительна в течение 5-ти дней с момента осмотра. Заявка оформляется на каждый вид спорта ОТДЕЛЬНО (приложение 1);

– справка школьника с фотографиями 3x4, выданная не ранее сентября 2023 года, выполненная на бланке общеобразовательной организации, заверенная подписью директора общеобразовательной организации и печатью, которая ставится на угол фотографии обучающегося (копии указанных справок не принимаются);

– согласие родителя (законного представителя) на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка (приложение 2).

Участникам команды при себе необходимо иметь:

– паспорт или свидетельство о рождении для обучающихся, не достигших 14 лет (оригиналы);

– страховой полис обязательного медицинского страхования.

Участники, не предоставившие документы по списку, к соревнованиям допущены не будут.

Расходы, связанные с командированием команд на региональный этап соревнований, несут направляющие организации.

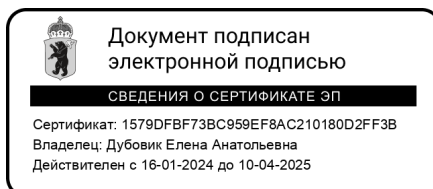
Приложения:

1. Форма заявки на участие в региональном этапе Всероссийских спортивных игр школьников «Президентские спортивные игры» – на 1 л. в 1 экз.

2. Форма согласия родителя (законного представителя) на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка – на 1 л. в 1 экз.

Дополнительная информация по телефонам: 8 (4852) 55-66-04, +79962405392 – Бабенко Екатерина Валентиновна, педагог-организатор отдела творческих и социальных инициатив ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества».

Директор



Е.А. Дубовик

ЗАЯВКА
на участие в региональном этапе Всероссийских спортивных игр школьников
«Президентские спортивные игры»

Муниципальное образование _____
Общеобразовательная организация: _____
(полное наименование в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)

Адрес: _____
Телефон: _____ e-mail: _____ Сайт: _____
Название ШСК: _____ Год основания: _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника (полностью)	Число, месяц, год рождения участника	Фамилия, имя, отчество преподавателя* (полностью)	Число, месяц, год рождения преподавателя	Виза врача
1.					допущен, <i>подпись врача, печать</i>
2.					
16.					

Допущено к региональному этапу Президентских спортивных игр _____ обучающихся.

Врач _____
(ФИО) (подпись) (дата)
(М.П. медицинского учреждения)

Руководитель делегации
« _____ » _____ 2024 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)
(Ф.И.О. полностью, подпись)
М.П.

Правильность заявки подтверждаю:
Директор школы

« _____ » _____ 2024 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)
М.П.

Руководитель органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования

Согласие

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: _____

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе).

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ФГБУ «ФЦОМОФВ» моих персональных данных и данных моего ребенка в связи с участием

_____ (ФИО ребенка)

в IV этапе Президентских спортивных игр, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательство о сохранении конфиденциальности указанных сведений.

Предоставляю ФГБУ «ФЦОМОФВ» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- данные свидетельства о рождении моего ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные о месте обучения моего ребенка;
- данные о медицинском допуске моего ребенка к участию в соревновании;
- данные полиса обязательного медицинского страхования моего ребенка.

ФГБУ «ФЦОМОФВ» вправе обрабатывать мои персональные данные и данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчётные формы.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента предоставления персональных данных Оператору и может быть отозвано мной при предоставлении Оператору письменного заявления в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Организаторам соревнования даю свое согласие на публикацию данных о результатах участия моего ребенка в соревнованиях, а также размещение фото и видео материалов в сети «Интернет» и других информационных источниках.

Передача моих персональных данных и данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ФГБУ «ФЦОМОФВ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, ФГБУ «ФЦОМОФВ» обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 202__ года.

Подпись: _____ / _____ /
(ФИО)