

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

21.05.2024 № 17-03/136

О проведении регионального этапа
Всероссийской Олимпиады
«Олимпийская команда»
по направлению «Спорт» в рамках
«Всероссийской Большой олимпиады:
Искусство – Технологии – Спорт»

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 проведении в рамках регионального этапа Всероссийской Олимпиады «Олимпийская команда» по направлению «Спорт» в рамках «Всероссийской Большой олимпиады: Искусство – Технологии – Спорт» среди команд общеобразовательных организаций Ярославской области соревнований по видам спорта: «Баскетбол 3х3», «Городошный спорт», «Легкая атлетика», «Шахматы», «Брейн-ринг».

Дата проведения: **29 мая 2024 года.**

Место проведения: **Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования спортивная школа «Металлист» (г.о.г. Рыбинск, ул. Рокоссовского, 5)**

Начало мандатной комиссии: **09.45 ч.**

10.00 – Баскетбол 3х3

11.00 – Легкая атлетика

12.00 – Городошный спорт

Дата проведения: **29 мая 2024 года.**

Место проведения: **Муниципальное учреждение дополнительного образования спортивная школа № 5 (г.о.г. Рыбинск, пр-т Ленина, д. 184)**

14.30 – Брейн-ринг

15.30 – Шахматы

17.00 – Награждение команд

К участию в региональном этапе Олимпиады приглашаются **сборные команды школьных спортивных клубов следующих общеобразовательных организаций Ярославской области**, оформившие предварительные заявки:

- муниципального общеобразовательного учреждения Мышкинской средней общеобразовательной школы;
- муниципального образовательного учреждения Болтинской средней общеобразовательной школы, Рыбинский муниципальный район;

- муниципального общеобразовательного учреждения Фоминской средней школы Тутаевского муниципального района;
- муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 12 им. П.Ф. Дерунова, городской округ город Рыбинск.

Перечень документов, необходимых для регистрации команды на соревновании:

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

– заявка (участники должны быть заявлены в предварительной заявке в соответствии с п. 3.3. настоящего положения; не заявленные участники к соревнованиям не допускаются) на участие в спортивной и конкурсной программах (Приложение 1). 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 должна быть заверена руководителем органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования. В заявке напротив фамилии обучающегося с ОВЗ или обучающегося, имеющего специальную медицинскую группу «А» проставляется допуск врача – допущен к соревнованиям по шахматам;

– справка школьника с фотографиями 3x4, выданная не ранее мая 2024 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) или согласие участника старше 14 лет на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка (Приложение 2).

Участники команды:

- паспорт или свидетельство о рождении для обучающихся, не достигших 14 лет;
- страховой полис обязательного медицинского страхования.

Представители команд несут персональную ответственность за наличие договора о страховании жизни и здоровья на каждого участника команды, а также за достоверность предоставленных документов.

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

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

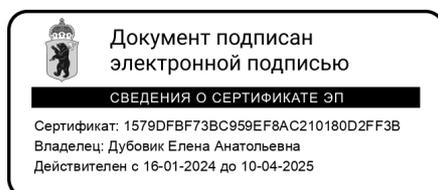
Дополнительная информация по телефонам: 8-4852-55-66-04, +79201450172 – Борисов Глеб Михайлович, педагог-организатор отдела творческих и социальных инициатив ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества».

Приложения:

1. Форма заявки на участие в региональном этапе Всероссийской Олимпиады «Олимпийская команда» по направлению «Спорт» в рамках «Всероссийской Большой олимпиады: Искусство – Технологии – Спорт» – 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 2 л. в 1 экз.

Директор



Е.А. Дубовик

ЗАЯВКА
на участие в региональном этапе
Всероссийской олимпиады «Олимпийская команда» по направлению «Спорт»
в рамках Всероссийской Большой олимпиады «Искусство - Технологии - Спорт»

Наименование муниципального образования _____

Общеобразовательная организация _____

(полное наименование в соответствии с Уставом)

Адрес общеобразовательной организации _____

Класс _____

Телефон ОО _____

E-mail: _____

Сайт _____

Название ШСК _____

Год основания _____

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (дд.мм.гггг.)	Период обучения в данной образ. организации (№ и дата приказа о зачислении в данный класс)	Виза врача («допущен», дата осмотра, подпись врача, печать напротив каждого участника соревнования)
1.				

Допущено к участию в региональном этапе Олимпиады _____ обучающихся.

(прописью)

Врач _____ / _____ (МП. медицинского учреждения)
 (Ф.И.О) (подпись)

Руководитель ШСК _____

(Ф.И.О. полностью, надпись, телефон)

Руководитель делегации _____

(Ф.И.О. полностью, надпись, телефон)

Заявку подтверждаю:
 Директор общеобразовательной организации _____

« ____ » _____ 2024 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М. П. (гербовая)

Руководитель органа исполнительной власти муниципального образования, осуществляющего управление в сфере образования _____

« ____ » _____ 2024 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М. П.

ФИО исполнителя
 Контактный телефон

Согласие родителя (законного представителя) на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка

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» (с изменениями и дополнениями), подтверждаю свое согласие на обработку ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» (далее – Оператор) моих персональных данных и данных моего ребёнка в связи с участием

ФИО ребёнка

в региональном этапе Всероссийской олимпиады «Олимпийская команда» по направлению «Спорт» в рамках Всероссийской Большой олимпиады «Искусство - Технологии - Спорт», при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указанных сведений.

Предоставляю ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» 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.

ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» вправе обрабатывать мои персональные данные и данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные 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 ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

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

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставку ребенка в медицинское учреждение и возвращение обратно.

Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото и видео съемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах (в соответствии с ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. и ст. 152.1 ГК РФ).

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 2024 г.

Подпись: _____ / _____ /
(ФИО)