*ОБРАЗЕЦ*

*Приложение 1*

*Заявка оформляется* ***только на одном листе формата А4****, ориентация – книжная или альбомная, допускается печать с двух сторон одного листа. На заявке должны быть штамп и печать медицинского учреждения, в котором команда проходила медосмотр. Под №1указывается командир команды.*

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В РЕГИОНАЛЬНОМ ЭТАПЕ СПАРТАКИАДЫ МОЛОДЁЖИ РОССИИ ДОПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА**

|  |
| --- |
| **Название команды:**   |
| **Образовательное учреждение:**  |
| **Муниципальное образование:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место (город) проведения соревнований | Сроки проведения соревнований |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество**(полностью) | **Дата рождения** | **Паспорт** | **Домашний адрес** | **УИН в ГТО**(11 цифр) | **Допуск врача к соревнованиям** |
| 1 | Иванов Иван Иванович(командир) | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | **Допущен** (личная печать врача) |
| 2 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 3 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 4 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 5 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 6 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 7 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 8 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 9 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |
| 10 | Иванов Иван Иванович | 16.11.2002 | 4207№430 870 | г. Липецк, ул.Терешковой, дом 156, кв.456 | 19-48-0006964 | Допущен (личная печать врача) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Всего допущено к соревнованиям** | **10**  | **человек.** | **Врач:**   | **Дата допуска** |

(печать врача и медицинского учреждения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата рождения** | **Паспорт** | **Место работы, должность** | **Контактный телефон** |
| 1 | Иванов Иван Иванович*Руководитель команды* | 16.11.1980 | 4207№430870 | МБОУ СОШ с.Кривец, учитель | 8-904-000-00-00 |
| 2 | Иванов Иван Иванович*Тренер команды* | 16.11.1981 | 4207№430870 | МБОУ СОШ с.Кривец, учитель | 8-904-000-00-01 |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель муниципального органаУправления образованием | И. И. Иванов |

*МП*

*Приложение 2*

СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды **[указать наименование команды],** направленными для участия в III этапе спартакиады молодёжи России допризывного возраста проведён инструктаж по следующим темам:

* 1. Правила поведения во время соревнований.
	2. Меры безопасности во время движения в транспорте и пешим порядком к месту соревнований.
	3. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Текстсогласия | Личная подпись |
| 1 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 2 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 3 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 4 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 5 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 6 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 7 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 8 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 9 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |
| 10 | Иванов Иван Иванович | Правила поведения ,Положение, условия проведения,инструктаж мною прочитаны и принимаются |  |

Инструктаж проведён **[указать должность, фамилию, имя и отчество проводящего инструктаж]**

Подпись лица, проводившего инструктаж: / /

Руководитель команды (ответственное лицо) **[указать должность и фамилию имя отчество]** и тренер команды:**[указать должность и фамилию имя отчество]** Приказом

№ от«»\_ \_ назначены ответственными за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды в пути и во время проведения областного финала спартакиады допризывной молодёжи Липецкой области.

Директор учреждения /Фамилия И.О./

*МП*

*Приложение 3*

**Согласие на обработку персональных данных участника**

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) и положением об организации и проведении Спартакиады молодежи России допризывного возраста, обучающейся в образовательных организациях Липецкой области я,

«\_» года рождения, паспорт серия №

выдан

 «»\_ года, даю согласие организационному комитету Спартакиады молодёжи России допризывного возраста на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных, а так же использование и публикацию фото и видеоизображений в сети Интернет, рекламных щитах и др., меня/ моего ребенка

«\_ » года рождения, наименование документа

серия № выдан

 «\_

 » года.

Целью обработки (в том числе распространения) персональных данных является участие в Спартакиаде молодежи России допризывного возраста, обучающейся в образовательных организациях Липецкой области

Хранение персональных данных может осуществляться в срок до 5лет, если иное не установлено законодательством.

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное разрешение, включает в себя данные, предоставленные при заполнении анкет, заявок и других документов, относящихся к участию меня/моего ребенка в мероприятии.

Обработка персональных данных может быть, как автоматизированной, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в организационный комитет подлинника такого отзыва, непосредственно или по почте. При отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в десятидневный срок.

«\_ » \_ г.

*Приложение 4*

ОТЧЁТ

**об организации и проведении районного (городского) финала Спартакиады**

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальный район/город |  |
| Общее количество участников (Iэтап) |  |
| Количество участников районного (городского)финала (II этап) |  |
| Дата проведения финальных соревнований этапа |  |
| Главный судья соревнований |  |
| Команда-победитель (название) |  |
| Наименование учреждения, представившегокоманду-победителя |  |
| Ответственное лицо за организацию II этапа |  |
| Контактная информация ответственного лица заорганизацию II этапа |  |

*К отчёту прикладывается итоговый протокол II этапа Спартакиады*

**Руководитель муниципального органа**

**управления образованием И.О. Фамилия**

*МП*