

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ АДМИНИСТРАЦИИ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН**

**П Р И К А З**

**от 30.04.2019 года № 408**

**г. Абинск**

## Об участии общеобразовательной организации муниципального образования Абинский район в краевых финальных соревнованиях по волейболу ХII Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани» в 2018 - 2019 учебном году

На основании письма государственного бюджетного учреждения Краснодарского края «Центр развития физической культуры и спорта системы образования» от 26 апреля 2019 года № 210 «О проведении соревнований ХII Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани» управление образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район **п р и к а з ы в а е т:**

## 1. Направить 16 мая 2019 года в город-курорт Анапа победителей полуфинального этапа соревнований по волейболу ХII Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани» для участия в краевых финальных соревнованиях (далее – соревнования).

2. Директору МБОУ СОШ № 1 (Осинцева):

- обеспечить участие команды девушек 9- 11 классов в соревнованиях по волейболу (согласно графику выезда):

- провести с участниками соревнований инструктаж по правилам техники безопасности в пути следования и во время проведения соревнований (с записью в журнале);

- возложить ответственность за жизнь и здоровье детей в пути следования и во время проведения соревнований на представителя команды.

3. Представителям команд для участия в финальных соревнованиях в день приезда в мандатную комиссию представить:

- именную заявку;

- справку о прохождении учащимися инструктажа по технике безопасности;

- копию приказа, утвержденного руководителем образовательной организации о назначении ответственных лиц за сопровождение, за жизнь, здоровье и безопасность указанных в справке членов команды;

- оригинал страхового полиса обязательного медицинского страхования каждого участника;

- договор (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника;

- справку школьника на 2018 - 2019 учебный год с фотографией, заверенную печатью учреждения и подписью директора на каждого участника, или заверенный ученический билет (печать обязательно должна стоять на краю фотографии учащегося);

- свидетельство о рождении или паспорт (для учащихся, достигнувших 14 лет) в подлиннике;

- согласие на обработку персональных данных.

4. Директору МБОУ СОШ № 38 (Клочан) 16 мая 2019 года обеспечить подвоз команды для участия в краевых соревнованиях по волейболу в г.-к. Анапа и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете организации на подвоз учащихся согласно графику выезда (приложение).

## 5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника управления образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район Марукян Е.Г.

Начальник управления С.Н. Филипская

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу управления образования и молодежной политики

администрации муниципального

образования Абинский район

от 30.04.2019 года № 408

## ГРАФИК

## выезда участников финальных соревнований по волейболу ХII Всекубанской спартакиады

## «Спортивные надежды Кубани» в 2018- 2019 учебном году

## Начало соревнований: 11- 00 (прохождение мандатной комиссии с 10-00).

## Главный судья соревнований: Чирикова Наталья Алексеевна, контактный телефон – 8-918-665-71-58

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | участники, № ОУ | Маршрут | Место проведения | Время отправления | Организация, предоставляющая транспорт |
| 16.05.2019 г. | 9-11 классов  девушки МБОУ СОШ № 1 | - г.Абинск (СОШ № 1)  - г.-к. Анапа  - г.-к. Анапа  - г.Абинск (СОШ № 1) | г.-к. Анапа,  ул. Ленина, 159-А (МАУ ДО ДЮСШ «Виктория») | Отправление:  - в 8 - 00  от МБОУ СОШ № 1  Возвращение по мере окончания соревнований | МБОУ СОШ № 38 (Клочан) |

**Примечание:** с целью выполнения пропускного режима представителям команд и водителям иметь при себе паспорт.

Начальник управления С.Н.Филипская

**ЗАЯВКА**

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ОУ)

муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МО Абинский район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для участия в финальном этапе ХII Всекубанской спартакиады среди учащихся общеобразовательных учреждений «Спортивные надежды Кубани» по волейболу (среди девушек/юношей учащихся \_\_\_\_\_\_\_ классов)

раздельно параллель

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | дата  рождения | Класс | Виза врача |
| 1 | Иванов Иван Иванович | 06.06.1996 | 10 «А» | допущен  (здоров),  подпись, печать, 10.05.2016 г. |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Количество учащихся в общеобразовательных организациях \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Команда в составе \_\_\_\_\_\_\_ чел. допущена к участию в соревнованиях.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись, печать(Ф.И.О. полностью)

Начальник управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись(Ф.И.О. полностью)

М.П.

Директор школы (ПУ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.  подпись(Ф.И.О. полностью)

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

подпись(Ф.И.О. полностью)

конт. телефон представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись(Ф.И.О. полностью)

конт. телефон учителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

настоящей справкой удостоверяется, что со всеми ниже перечисленными членами команды, участниками краевого финального этапа ХII Всекубанской спартакиады «Спортивные надежды Кубани», проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения учащихся во время соревнований.
2. Основные статьи и ответственность за нарушение ФЗ № 1539.
3. Правила поведения учащихся в свободное от соревнований время.
4. Меры безопасности при движении в транспорте и пешком к месту соревнований и обратно.
5. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата  инструктажа | Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Инструктаж проведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, Ф.И.О. полностью, должность лица проводившего инструктаж)

Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ и дата приказа)

Подпись лица проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)конт. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)конт. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приказом руководителя СОШ (НПО и СПО) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г вышеперечисленные лица назначены, ответственными за сопровождение, круглосуточное наблюдение, за жизнь, здоровье и безопасность указанных в справке членов команды. За причинение вреда имуществу или третьим лицам, за нарушение действующего законодательства, несут полную материальную, административную или уголовную ответственность.

**БЕЗ КОПИИ ПРИКАЗА, СПРАВКА НЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА**

Руководитель МОУО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись М.П. Ф.И.О. полностью

СОГЛАСИЕ

законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

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

( Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес регистрации согласно паспорту)

На основании статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации являюсь представителем несовершеннолетнего (ей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( Ф.И.О. полностью)

Настоящее согласие в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГБУ КК «ЦРФКССО» на смешанную обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, с передачей по внутренней сети и по сети Интернет (сбор, систематезацию, накопление, хранение (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), использование любым способом, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение и передачу в порядке, предусмотренном РФ) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( Ф.И. полностью)

- фамилия, имя - место учебы

- год рождения - место проживания (город, район)

- другие

Прошу считать данные сведения общедоступными.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение неопределенного срока до принятия решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)