



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН**

**П Р И К А З**

от 23.04.2024 года

№ 405

г. Абинск

**Об участии команды МБОУ СОШ № 38 в краевых полуфинальных соревнованиях по мини-футболу Всекубанской спартакиады школьных спортивных лиг среди команд юношей 9-11 классов в 2023 – 2024 учебном году**

На основании письма государственного казенного учреждения Краснодарского края «Центр развития физической культуры и спорта системы образования» от 18 апреля 2024 года № 294 «О направлении графика проведения этапа Всекубанской спартакиады школьных спортивных лиг» управление образования администрации муниципального образования Абинский район п р и к а з ы в а е т:

1. Направить 2 мая 2024 года команду юношей 9-11 классов МБОУ СОШ № 38 для участия в краевых полуфинальных соревнованиях по мини-футболу Всекубанской спартакиады школьных спортивных лиг (далее – соревнования).

Место проведения соревнований: г. Абинск, ул. Советов, 35, футбольное поле МКУ ДО СШ «Спартак».

Начало соревнований: 11.00 часов (работа мандатной комиссии 10.00-11.00 час.).

2. Директору МБОУ СОШ № 38 (Гудина):

- обеспечить участие команды юношей 9-11 классов в краевых полуфинальных соревнованиях по мини-футболу;

- провести с участниками соревнований инструктаж по технике безопасности, правилам поведения в пути следования и во время проведения соревнований;

- возложить ответственность за жизнь и здоровье детей в пути следования и во время проведения соревнований на представителей команд;

3. Представителю команды в день приезда для участия в соревнованиях в мандатную комиссию представить следующие документы:

- именную заявку;

- копию приказа, утвержденного руководителем образовательной организации, о назначении ответственных лиц за сопровождение, за жизнь,



здоровье и безопасность указанных в справке членов команды во время проведения соревнований и в пути следования к месту проведения соревнований и обратно;

- справку о прохождении учащимися инструктажа по технике безопасности;

- оригинал страхового полиса обязательного медицинского страхования каждого участника;

- договор (оригинал) о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника соревнований;

- справку обучающегося на 2023 - 2024 учебный год с фотографией, заверенную печатью общеобразовательной организации и подписью директора, на каждого участника или заверенный ученический билет (печать обязательно должна стоять на краю фотографии обучающегося);

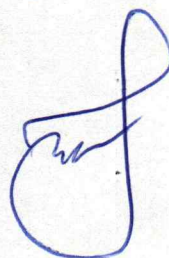
- свидетельство о рождении или паспорт (для обучающихся, достигших 14 лет) в подлиннике;

- согласие на обработку персональных данных.

Учитель и представитель команды должны иметь паспорт.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник управления



Н.С.Клочан



# ЗАЯВКА

от команды \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

муниципального образования \_\_\_\_\_ Абинский район  
для участия в \_\_\_\_\_ этапе Всекубанской спартакиады школьных спортивных лиг 2023/2024 учебного года по мини-футболу (среди девушек/юношей обучающихся \_\_\_\_\_ классов)  
раздельно параллель

№	Ф.И.О.	дата рождения	Класс	Виза врача
1	Иванов Иван Иванович	06.06.2012	6 «А»	допущен (здоров), подпись, печать, дата
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Количество обучающихся в общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

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

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (Ф.И.О. полностью)

М.П.

Начальник управления образования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (Ф.И.О. полностью)

М.П.

Директор общеобразовательной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (Ф.И.О. полностью)

М.П.

Представитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (Ф.И.О. полностью)

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

Учитель физической культуры \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись (Ф.И.О. полностью)

конт. телефон учителя: \_\_\_\_\_



## СПРАВКА

настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды, участниками \_\_\_\_ этапа Всекубанской спартакиады школьных спортивных лиг проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения обучающихся во время соревнований.
2. Основные статьи и ответственность за нарушение Закона Краснодарского края от 21 июля 2008 года № 1539-КЗ.
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
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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**  
**законных представителей 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):

\_\_\_\_\_ года рождения  
(Ф.И. полностью)

Настоящим согласием в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 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, систематизацию, накопление, хранение (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), использование любым способом, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение и передачу в порядке, предусмотренном законодательством 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_