Приложение 1

к Положению о проведении регионального этапа

Всероссийского детско-юношеского

фестиваля «Ворошиловский стрелок»

**Протокол результатов**

**(команда–победитель)**

Спортивной части программы **муниципального** этапа

Всероссийского детско-юношеского фестиваля «Ворошиловский стрелок»

Муниципальное образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общеобразовательная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/сокращенное наименование по Уставу /

Количество участников муниципального этапа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки и место проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О.  участника | дд.мм.гггг.  (дата рождения) | Положение для стрельбы(изготовка)  дистанция 10 м,  10 зачетных выстрелов  очки | | Сумма очков | Метание на дальность  м | примечание |
| Сидя с упорой на локти | Стоя |
| 1.юноша |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.девушка |  |  |  |  |  |  |  |

Главный судья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф.И.О. полностью подпись телефон

Главный секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Ф.И.О. полностью подпись дата

Приложение 2

к Положению о проведении регионального этапа Всероссийского детско-юношеского фестиваля «Ворошиловский стрелок»

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

м.п.

ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе Всероссийского детско-юношеского фестиваля «Ворошиловский стрелок»

Наименование муниципального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\*Предварительная заявка оформляется с учётом запасных участников, без визы врача.

Состав команды:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника | Граж  данство | (Дата рождения)  ДД.ММ.ГГГГ | Адрес | Контактный  телефон (мобильный) | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  | *Слова «допущен.»*  *подпись врача, дата*  *печать напротив каждого*  *участника соревнований*  *печать напротоив каждого участника*  *фестиваля* |
| 2 |  |  |  |  |  |

Руководитель команды:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Место работы | Должность | Контактный телефон  (рабочий,  мобильный) | Электронная почта |
|  |  |  |  |  |  |

Правильность заявки подтверждаю:

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации (ФИО полностью, подпись)*

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

Приложение 3

к Положению о проведении регионального этапа Всероссийского детско-юношеского фестиваля «Ворошиловский стрелок»

Ректору ГАУ ДПО РО ИРО Котовой А.Б.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие**

**на обработку персональных данныхучастникарегионального этапа Всероссийского детско-юношеского фестиваля «Ворошиловский стрелок»**

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

(ФИО родителя/представителя)

родитель/представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – участник соревнований), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

ученика/ученицы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование образовательной организации)

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю своё согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника Фестиваля, которые необходимы для достижения целей Фестиваля, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение (бумажных и электронных носителях), уточнение, (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, а также осуществление любых действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Также, настоящим согласием подтверждаю, что с Положением **регионального этапа Всероссийского детско-юношеского фестиваля «Ворошиловский стрелок»** ознакомлен и даю своё согласие на предъявляемые требования по участию моего ребёнка (опекаемого) в соответствии с Положением, обнародование и дальнейшее использование изображения меня и (или) моего ребёнка (опекаемого), в том числе его фотографии, а также, выступление моего ребёнка (опекаемого) и интервью с ним и (или) со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации.

Вся информация, связанная со мной и (или) моим ребёнком (опекаемым), записанная на электронные носители может быть использована для решения проблемных и спорных вопросов в соответствии с предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя/законного представителя)