**Регламент проведения**

**региональных соревнований по командному спринту**

**11-12 февраля 2017 года**

|  |
| --- |
| **11 февраля 2017 года** |
| **Регистрация команд**  **Предварительные заявки направляются в электронном виде по электронному адресу** **kosorygina@csp51.ru** **до 10 февраля 2017 года** **Заявки, заверенные врачом и руководителем командирующей организации, предоставляются в день приезда в комиссию по допуску участников** |
| **15:00-18:00** | **Работа комиссии по допуску участников к соревнованиям**  | **АСК «Долина уюта» - конференц-зал, 3 этаж (помещение № 309)** |
| **12 февраля 2017 года** **Командный спринт - стиль свободный** |
| **с 12. 30** | **Выдача номеров**  | **АСК «Долина уюта»** **Офис секретариата, 1 этаж (помещение 112)** |
| **13.00-13:50** | **Разминка на трассе в номерах** | **Лыжный стадион спорткомплекса** **«Долина уюта»****Стиль свободный** |
| **14:00** | **Старт: Средняя возрастная группа****Квалификация:****Дистанция - 1,6 км - 1, 3 - этапы - юноши** **2, 4 - этапы - девушки** |
| **14:30** | **Старт: Старшая возрастная группа****Квалификация:****Дистанция - 1,6 км - 1, 3, 5 - этапы - юноши** **2, 4, 6 - этапы - девушки** |
| **15:15** | **Старт: Средняя возрастная группа****Финальные забеги****Дистанция - 1,6 км - 1, 3 - этапы - юноши** **2, 4 - этапы - девушки** |
| **15:45** | **Старт: Старшая возрастная группа****Финальные забеги****Дистанция - 1,6 км - 1, 3, 5 - этапы - юноши** **2, 4, 6 - этапы - девушки** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16:30** | **Награждение победителей** **и призёров соревнований** | **Лыжный стадион спорткомплекса** **«Долина уюта** |

Приложение № 1

|  |
| --- |
| ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ |
|  |
|  |  |  |  |   |  |
| *Название соревнований* |
|  |  |  |  |   |  |
| *Название организации* |
|  |  |  |  |   |  |
|  |
| № п/п | Фамилия, Имя | Дата рождения | Спорт. квалификация | Подпись, печать врача |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Допущено к соревнованиям (количество) |  |
| ФИО врача (подпись, печать медицинского учреждения) |  |
|  |  МП |
| Представитель команды |  |
|  |  |

 Указанные спортсмены дают согласие ГАУМО «ЦСП» на обработку информации, составляющие персональные данные (фамилия, имя, дата рождения) в целях участия в спортивном мероприятии ведения статистики с применением различных способов обработки.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных спортсменов, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

 ГАУМО «ЦСП» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Контактная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

М.П. организации