

**УТВЕРЖДЕНО**  
распоряжением председателя  
Комиссии по предупреждению и ликвидации  
чрезвычайных ситуаций и обеспечению  
пожарной безопасности  
Республики Марий Эл

от « 27 » сентября 2024 г. № 50

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**О СЛЕТЕ МОБИЛЬНЫХ ОТРЯДОВ РЕГИОНАЛЬНОГО**  
**ОТДЕЛЕНИЯ ВСЕРОССИЙСКОГО ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОГО**  
**ОБЩЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ**  
**«ШКОЛА БЕЗОПАСНОСТИ» РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее положение определяет цели, задачи и порядок проведения Слета мобильных отрядов регионального отделения Всероссийского детско-юношеского общественного движения «Школа безопасности» Республики Марий Эл (далее - Слет), условия участия, основные направления программы, категории участников.

1.2. Цель Слета:

Формирование у обучающихся сознательного и ответственного отношения к вопросам личной и общественной безопасности, подготовки их к действиям в чрезвычайных ситуациях, умений и навыков поведения в экстремальных ситуациях, стремления к здоровому образу жизни.

1.3. Задачи Слета:

популяризация деятельности Всероссийского детско-юношеского общественного движения «Школа безопасности»;

пропаганда среди молодежи здорового и безопасного образа жизни;

воспитание патриотизма и любви к Родине, бережного отношения к истории и культуре народов страны;

проверка уровня знаний и качества практической подготовки обучающихся по программе курса «Основы безопасности и защиты Родины».

**2. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

2.1. Слет проводится с 31 октября по 2 ноября 2024 года на базе МБОУ «Килемарская СОШ» (Республика Марий Эл, Килемарский район, пгт. Килемары, ул. Мира, д. 31).

2.2. Заезд команд 31 октября до 11.00. Отъезд - 2 ноября в 14.00.

### **3. РУКОВОДСТВО ПОДГОТОВКОЙ И ПРОВЕДЕНИЕМ СЛЕТА**

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением Слета осуществляют Министерство образования и науки Республики Марий Эл, Главное управление МЧС России по Республике Марий Эл, Комитет гражданской обороны и защиты населения Республики Марий Эл.

3.2. Непосредственная организация и проведение мероприятий Слета возлагается на государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Детско-юношеский центр «Роза ветров» (далее - ДЮЦ «Роза ветров») и Региональное отделение Всероссийского детско-юношеского общественного движения «Школа безопасности» Республики Марий Эл;

3.3. Партнерами Слета являются:

Региональное отделение Движение Первых Республики Марий Эл, коммерческие и некоммерческие организации, общественные объединения, бюджетные учреждения, профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования и иные предприятия.

### **4. УЧАСТНИКИ СЛЕТА**

4.1. На Слет приглашаются мобильные отряды местных отделений РОВДЮОД «Школа безопасности» Республики Марий Эл.

В Слёте выделяется 2 зачета: Первый среди обучающихся образовательных учреждений, второй зачет среди средних специальных учебных заведений и студенческих отрядов.

4.2. Состав команды 9 человек из них:

8 участников (обучающиеся 2008 - 2010 г.р., обучающиеся средних специальных учебных заведений, студенты 2003 - 2008 г.р.) из них не менее 2 девушек (разрешается участие в зачете среди обучающихся не более 2 обучающихся 2011 г.р.);

руководитель команды.

4.3. Каждая команда должна иметь единую парадную и спортивную форму одежды.

### **5. ПРОГРАММА СЛЕТА**

Слёт проводится по следующим зачетным видам:

виды общекомандного зачета:

5.1. Спортивный вид «Экзамен безопасности»;

5.2. Защита проектов «Мы делаем мир безопасней»;

5.3. «Безопасность на акватории»;

другие виды, состязания:

5.4. Спортивно-тактическая игра «Спецзадание» (вид не входит в общекомандный зачет).

## **6. ОХРАНА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ**

6.1. Ответственность за жизнь и здоровье участников Слета на весь период программы, включая время в пути от места проживания и обратно, несет руководитель команды.

## **7. ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕТА**

7.1. Расходы, связанные с организацией проведения Слета и награждением участников несут организаторы Слета.

7.2. Транспортные расходы, связанные с прибытием участников к месту проведения Слета и обратно, питанием, проживанием, а также страхованием участников осуществляет направляющая сторона.

7.3. В соответствии с законодательством Российской Федерации партнерами мероприятий могут быть коммерческие и некоммерческие организации, физические лица.

7.4. Партнеры вправе по собственному усмотрению оказывать организационную, инфраструктурную, финансовую и иные виды поддержки.

## **8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАКТОВ**

8.1. Место команды в общем зачете соревнований определяется по сумме баллов (мест-очков), набранных во всех видах программы.

8.2. Команды, снятые с одного или нескольких этапов, занимают места после команд, имеющих полный зачет, в порядке возрастания количества снятий на этапах.

8.3. Команды, не имеющие результата по одному или нескольким видам программы, занимают места после команд с более полным зачетом.

8.4. В случае равенства суммы баллов (мест-очков) предпочтение отдается команде, показавшей лучший результат по виду «Экзамены безопасности».

## **9. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ, НАГРАЖДЕНИЕ СЛЕТА**

9.1. Все участники Слета получают сертификаты.

9.2. В зачетах по видам награждаются дипломами.

9.3. В общекомандном зачете, победитель награждается переходящим кубком. Победители и призеры награждаются дипломами и памятными призами.

9.4. Организаторы Слета и спонсоры могут присуждать дополнительные награды по специальным номинациям.

## **10. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК**

10.1. Предварительные заявки на участие в Слете (Приложение 1)

подаются до **25 октября 2024 года** на адрес [shb-rme@yandex.ru](mailto:shb-rme@yandex.ru) с указанием названия мероприятия «Слет мобильных отрядов».

10.2. В комиссию по допуску предоставляются:  
приказ о направлении команды на Слет;  
заявка, заверенная медицинским учреждением по установленной форме (Приложение №2);  
согласие на обработку персональных данных на каждого участника (приложение №3);  
список команды (приложение №4);  
документы, подтверждающие личность и возраст участников;  
удостоверение участника движения «Школа безопасности»;  
полисы медицинского страхования;  
полисы страхования от несчастного случая.

## **11. КОНТАКТЫ АДМИНИСТРАЦИИ СЛЕТА**

11.1. По всем вопросам организации и проведения Слета обращаться по телефонам:

89877131010 - Алафузов Александр Леонидович – главный судья Слёта, старший методист ДЮОЦ «Роза ветров»;

89877094000 - Новоселов Павел Алексеевич, директор ДЮОЦ «Роза ветров».

11.2. Программа проведения Слета, а также другая контактная и справочная информация о Слете размещена на сайте <http://shb-rme.ru> и <http://rv12.ru>.

---

Фотографии необходимы только для тех, кто не зарегистрирован в базе данных участников движения «Школа безопасности» и у кого нет удостоверение участника

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

на участие в республиканском слете мобильных отрядов регионального отделения Всероссийского детско-юношеского общественного движения «Школа безопасности» Республики Марий Эл

Название команды:

---

Муниципальное образование, которое представляет команда: \_\_\_\_\_

№	ФИО участника	Дата рождения	Фотография участника 3*4 в электронном виде
образец	Бушкова Инна Рудольфовна	23.12.2006	
1	<i>участник</i>		
2	<i>участник</i>		
3	<i>участник</i>		
4	<i>участник</i>		
5	<i>участник</i>		
6	<i>участник</i>		
7	<i>участник</i>		
8	<i>участник</i>		
9	<i>руководитель</i>		

Тренер-представитель команды

---

*ФИО полностью, телефон, e-mail*

Приложение 2

В Главную судейскую коллегию  
республиканского слета  
мобильных отрядов РОВДЮОД  
«Школа безопасности»  
Республики Марий Эл

**ЗАЯВКА**

Название команды: \_\_\_\_\_

Муниципальное образование, которое представляет команда:  
\_\_\_\_\_

Состав команды:

№	ФИО полностью	Дата рождения	Допуск врача к соревнованиям	С положением о Слете ознакомлен (подпись участника)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Всего допущено к слету: \_\_\_\_\_ человек

\_\_\_\_\_  
(ФИО врача, подпись)

Капитан команды: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Руководитель команды:  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, должность, дата рождения, контактный телефон (мобильный))

Командирующая организация:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(название учреждения)  
(ФИО директора образовательного учреждения, подпись, заверенная печатью) М.П.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем выдан)

(в случае опеки / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

(адрес)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного)

(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного))

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда, кем выдан)

Оператору, Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Республики Марий Эл «Детско-юношеский центр «Роза ветров» (юридический адрес: 424030, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Лебедева, д.47.), в целях обеспечения организации отдыха в каникулярный период, личной безопасности, защиты жизни и здоровья ребенка, контроля качества образования Оператором.

Перечень персональных данных ребенка (подопечного), на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи, орган, выдавший его и код подразделения, телефон; фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи, орган, выдавший его, код подразделения и телефоны одного или обоих родителей (законных представителей).

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу персональных данных третьим лицам, а также на блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.**

Данным согласием разрешаю включать следующие обрабатываемые персональные данные моего ребенка (**подопечного**) в списки и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, республиканских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных: фамилия, имя, место обучения, место проживания.

Данным согласием разрешаю размещать фотоизображения с моим ребенком (подопечным), полученные в ходе его участия в конкурсах различного уровня, соревнованиях, конференциях, мастер-классах и т.п., на официальном сайте Оператора. В информационных сообщениях о мероприятиях, размещенных на сайте Оператора, могут быть указаны лишь фамилия и имя моего ребенка (подопечного).

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения и срока хранения архивных документов, определенных действующим законодательством.

Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее Согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «фамилия, имя, отчество, класс, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, телефон, адрес электронной почты; фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, паспортные данные и телефоны обоих родителей (законных представителей)», Оператор не сможет предоставить образовательную услугу моему ребенку (подопечному).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись

Ф.И.О.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«    »            20   г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О.*

**Список участников команды \_\_\_\_\_  
 республиканского слета мобильных отрядов  
 РОВДЮОД «Школа безопасности» Республики Марий Эл**

№	Фамилия, Имя, Отчество	Адрес проживания, номер телефона	Подпись (согласие на обработку персональных данных)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			