

УТВЕРЖДАЮ

Президент
общественной организации
"Федерация бильярдного спорта
Хабаровского края"



Г.И. Катаев

2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра физической
культуры и спорта Хабаровского края
– председатель комитета по
физической культуре и спорту



Д.С. Чикунов

" 10 " 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытых краевых соревнований по бильярдному спорту среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата

1. Общие положения

Открытые краевые соревнования по бильярдному спорту среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (далее – Соревнование) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных мероприятий и спортивных Хабаровского края на 2019 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Соревнование проводится с целью развития бильярдного спорта среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения Соревнования являются:

- пропаганда здорового образа жизни, приобщение к ценностям физической культуры и спорта;
- популяризация бильярдного спорта среди инвалидов;
- повышение спортивного мастерства.

Настоящее Положение является основанием для командирования спортсменов на Соревнования органами местного самоуправления, физкультурно-спортивными организациями Хабаровского края и другими организациями.

2. Организаторы мероприятия

Министерство физической культуры и спорта Хабаровского края (далее – Министерство) и общественная организация "Федерация бильярдного спорта Хабаровского края" (далее – Федерация) определяют условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнования осуществляют краевое государственное бюджетное учреждение "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ), Федерация и главная судейская коллегия (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШ по представлению Федерации.

УТВЕРЖДАЮ

Президент
общественной организации
"Федерация бильярдного спорта
Хабаровского края"



Г.И. Катаев

2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра физической
культуры и спорта Хабаровского края
– председатель комитета по
физической культуре и спорту



Д.С. Чисунов

"10" 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении открытых краевых соревнований по бильярдному спорту
среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата**

1. Общие положения

Открытые краевые соревнования по бильярдному спорту среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (далее – Соревнование) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных мероприятий и спортивных Хабаровского края на 2019 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Соревнование проводится с целью развития бильярдного спорта среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения Соревнования являются:

- пропаганда здорового образа жизни, приобщение к ценностям физической культуры и спорта;
- популяризация бильярдного спорта среди инвалидов;
- повышение спортивного мастерства.

Настоящее Положение является основанием для командирования спортсменов на Соревнования органами местного самоуправления, физкультурно-спортивными организациями Хабаровского края и другими организациями.

2. Организаторы мероприятия

Министерство физической культуры и спорта Хабаровского края (далее – Министерство) и общественная организация "Федерация бильярдного спорта Хабаровского края" (далее – Федерация) определяют условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнования осуществляют краевое государственное бюджетное учреждение "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ), Федерация и главная судейская коллегия (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШ по представлению Федерации.

3. Сроки и место проведения

Соревнование проводятся с 02 по 05 августа 2019 года.

Место проведения: г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 43.

4. Программа физкультурного мероприятия

02 августа 2019 г.

09:00 – приезд иногородних участников соревнований

16:00 – 17:00 – заседание ГСК, работа мандатной комиссии;

03 августа 2019 г.

10:00 – 11:00 – жеребьевка, составление расписания игр;

11:00 – 11:20 – официальная церемония открытия;

11:20 – 15:00 – соревнования;

15:00 – 16:30 – мастер-класс;

04 августа 2019 г.

10:00 – 16:00 – соревнования;

05 августа 2019 г.

10:00 – 15:30 – соревнования;

15:30 – 16:00 – церемония закрытия и награждение победителей;

16:00 – отъезд иногородних участников соревнований.

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Соревновании допускаются граждане РФ и иностранные граждане, не моложе 14 лет – инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата.

Указанное количество лет участнику соревнований должно исполниться до дня начала соревнований.

К участию в Соревновании допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края, других субъектов Российской Федерации и команды зарубежных стран.

Состав команды не более 7 человек, из них 6 участников и 1 тренер. Форма одежды – светлые однотонные рубашки и темные брюки.

От городского округа "город Хабаровск" к участию в Соревновании допускается не более 3-х команд.

От субъектов РФ и зарубежных стран к участию в Соревновании допускается не более 1 команды.

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Соревновании подаются в ХКСАШ тел./факс 30-49-60, 31-14-77, e-mail: 4212304960@mail.ru и Федерацию тел: (4212) 57-00-70, 65-88-09, e-mail: billiard-khv@bk.ru до 20 июля 2019 года.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Соревновании сборных команд городских округов, муниципальных районов Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере физической культуры и спорта, заверены печатью; содержать отметки врача о допуске каждого участника к Соревнованию, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки по установленной форме на участие в Соревновании команд физкультурно-спортивных организаций, должны быть подписаны руководителем данной организации, содержать отметку врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача (Приложение № 1).

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- паспорт гражданина РФ, паспорт иностранного гражданина (оригинал);
- полис обязательного медицинского страхования;
- медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в соревновании);
- копии справок МСЭ (справок ВТЭК) об инвалидности;
- договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника (оригинал);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2, 3).

Документы предоставляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4, кабинет 224, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа".

7. Условия подведения итогов

Соревнование проводится в соответствии с действующими Правилами бильярдного спорта.

Встречи проводятся до двух поражений с выбыванием после второго поражения, с выходом на олимпийскую систему.

Соревнование – лично-командное, проводится отдельно среди мужчин – играющих стоя, мужчин – колясочников (дисциплина – "свободная пирамида") и женщин (дисциплина – " пул 8").

Встречи проходят до 3-х побед.

Для победы участник должен набрать 3 очка.

Все вопросы, связанные с изменениями условий и порядка проведения Соревнования, не включенные в данное положение, решаются ГСК.

Командное первенство определяется по наибольшей сумме очков, набранных всеми участниками команды в личных соревнованиях.

8. Награждение

Победители и призеры Соревнования в личном первенстве награждаются медалями и грамотами Министерства.

Победители и призеры Соревнования в командном первенстве награждаются кубками и дипломами Министерства.

9. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Соревнования, включенного в Календарный план, за счет средств краевого бюджета путем выделения денежных средств на государственное задание ХКСАШ.

Расходы, связанные с проведением Соревнования (оплата работы судей, приобретение канцелярских товаров, организацию других услуг, необходимых для проведения физкультурного мероприятия) несет Федерация.

Расходы по проезду к месту проведения соревнований и суточные в пути участников сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края осуществляются за счет командующих организаций.

Расходы по проезду к месту соревнований, проживанию и питанию участников команд физкультурно-спортивных организаций других субъектов РФ и зарубежных стран осуществляются за счет командующих организаций.

Стартовые взносы не взимаются.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В соответствии с Правилами обеспечения общественной безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации, от 18 апреля 2014 г. № 353, места проведения соревнований должны иметь соответствующую инфраструктуру:

- место для работы организатора соревнований или координационного органа; сотрудников органов внутренних дел; сотрудников органов федеральной службы безопасности;

- медицинский пункт;

- санитарные узлы.

ХКСАШ обязан:

- уведомить соответствующий территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации на районном уровне о месте, дате и сроке проведения Соревнования в порядке, установленном Федеральным за-

коном от 04.12.2007 № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации";

- разработать схему расположения эвакуационных знаков безопасности; схему расположения медицинских пунктов; схему расположения помещений или специально подготовленных мест для хранения предметов, запрещенных для проноса.

Обеспечение общественной безопасности при проведении соревнований вне объектов спорта осуществляется в соответствии с планом мероприятий, разработанным и утвержденным ХКСАШ по согласованию с территориальными органами Министерства внутренних дел Российской Федерации, в соответствии с типовой инструкцией и с учетом положения (регламента) о соревнованиях в срок не позднее 10 дней до начала соревнований.

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в мандатную комиссию на каждого участника соревнований. Страхование участников соревнований может производиться как за счет бюджетных средств муниципальных образований Хабаровского края, так и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2016 № 134н "О порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне".

ЗАЯВКА

на участие _____
 (наименование мероприятия)

(сборная команда муниципального образования Хабаровского края, команда физкультурно-спортивной организации Хабаровского края или субъекта РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Группа инвалидности	№ Справки ВТЭК (МСЭ)	Ф.И.О. тренера	Подпись печать врача

Тренер команды _____ / _____
 (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: _____ Врач _____ / _____
 (подпись) (Фамилия, имя, отчество) **М.П.**

Руководитель (специалист) органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере физической культуры и спорта
 или

Руководитель физкультурно-спортивной организации

_____ / _____
 (подпись) (Фамилия, имя, отчество) **М.П.**

Приложение № 2

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Директору КГБУ "ХКСАШ"

от _____

(Ф.И.О., родителя)

Согласие на обработку и передачу персональных данных ребенка (опекаемого) третьей стороне

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)

выдан _____
(кем и когда)

проживающий (ая) _____

_____ даю согласие КГБУ "ХКСАШ" (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и передачу персональных данных моего ребёнка (опекаемого)

(фамилия, имя, отчество),
проживающего по адресу:

паспорт (свидетельство о рождении) № _____ выдан _____

(кем и

когда выдан)
а именно - совершение действий, предусмотренных п.3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения участия спортсменов в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях Хабаровского края на 2019 год, а именно:

- использовать все нижеперечисленные данные для формирования списков сборных команд Хабаровского края и официальных протоколов проведенных соревнований;

- размещать фамилию, имя и отчество, число, месяц, год рождения на сайте Учреждения, а также на сайте министерства физической культуры и спорта Хабаровского края в телекоммуникационной сети Интернет.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия;
- имя;
- отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- место рождения;
- адрес;
- паспортные данные либо свидетельства о рождении (серия, номер, кем и когда выдан);
- данные полиса обязательного медицинского страхования;
- гражданство.

Согласие на передачу персональных данных моего ребенка (опекаемого) третьей стороне действительно в течение 1 года.

Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных моего ребенка (опекаемого) и ее дальнейшую обработку в целях исполнения требований действующего законодательства при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту и при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

" _____ " _____ 20 _____ г.
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приложение № 3

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Директору КГБУ "ХКСАШ"

от _____

(Ф.И.О., должность)

Согласие на обработку и передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____

выдан _____
(кем и когда)

проживающий (ая) _____

даю согласие КГБУ "ХКСАШ" (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и передачу моих персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных п.3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения участия спортсменов в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях Хабаровского края на 2019 год, а именно:

-использовать все нижеперечисленные данные для формирования списков сборных команд Хабаровского края и официальных протоколов проведенных соревнований;

-размещать мои фамилию, имя и отчество, число, месяц, год рождения на сайте Учреждения, а также на сайте министерства физической культуры и спорта Хабаровского края в телекоммуникационной сети Интернет.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия;

- имя;

- отчество;

-год, месяц, дата рождения;

- место рождения;

- адрес;

- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);

-данные полиса обязательного медицинского страхования;

- гражданство.

Согласие на передачу персональных данных третьей стороне действительно в течение 1 года.

Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных и ее дальнейшую обработку в целях исполнения требований действующего законодательства при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту и при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а)

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)