

УТВЕРЖДАЮ
Министр спорта
Хабаровского края



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении краевых соревнований по шахматам
среди инвалидов Хабаровского края,
посвященных Дню Конституции Российской Федерации

г. Хабаровск
2022 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Краевые соревнования по шахматам среди инвалидов Хабаровского края, посвященные Дню Конституции Российской Федерации (далее – Соревнования), проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2022 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Задачами проведения Соревнований являются:

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

Настоящее Положение является основанием для командирования спортсменов на соревнования органами местного самоуправления и физкультурно-спортивными организациями.

2. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Организатором Соревнований является министерство спорта Хабаровского края (далее – министерство).

Непосредственное проведение Соревнований осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее – ХКСАШПСР) и главной судейской коллегией (далее – ГСК), утвержденной ХКСАШПСР.

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнование проводится с 9 по 12 декабря 2022 г.

День приезда 9 декабря, день отъезда 12 декабря.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Морозова Павла Леонтьевича, 83.

4. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

9 декабря 2022 г.

16.00 – 16.45 – мандатная комиссия;

16.45 – 17.00 – заседание ГСК с тренерами и представителями.

10 декабря 2022 г.

10.00 – 10.20 – официальная церемония открытия;

10.20 – 10.30 – жеребьевка, составление расписания игр;

10.40 – 14.00 – игры;

12 декабря 2022 г.

10.00 – 14.00 – игры;

14.00 – 14.30 – закрытие соревнований;

отъезд иногородних участников.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Соревновании допускаются спортсмены не моложе 8 лет – инвалиды с поражением ОДА, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию, лица с интеллектуальными нарушениями.

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

К участию в Соревновании допускаются спортсмены сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края.

Состав команды не более 7 человек, из них 6 участников и 1 тренер.

От городского округа "город Хабаровск" к участию в Соревновании допускается не более 4-х команд.

От городского округа "город Комсомольск-на-Амуре" допускается не более 2-х команд.

От других муниципальных районов края, а также физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края допускается по одной команде.

6. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки на участие в Соревнованиях подаются в ХКСАШПСР по тел./факс (4212) 30-49-60, электронная почта: 4212304960@mail.ru до 7 декабря 2022 г.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Соревновании сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа управления в сфере физической культуры и спорта администрации городского округа, муниципального района, заверены печатью, содержать отметки врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверены подписью и личной печатью врача.

Заявки на участие в Соревновании команд физкультурно-спортивных организаций, подписанные руководителем данной организации, содержащие отметки врача о допуске каждого участника к Соревнованию, заверенные подписью и личной печатью врача и иные необходимые документы представляются в мандатную комиссию в день приезда.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- паспорт гражданина Российской Федерации, для лиц младше 14 лет свидетельство о рождении;
- полис обязательного медицинского страхования;
- медицинская справка о допуске к участию в Соревновании (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие);
- копии справок МСЭ (справок ВТЭК) об инвалидности;
- согласие на обработку персональных данных (Приложения №№ 2, 3).

Документы предоставляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4, каб. 217, ХКСАШПСР;

7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта "шахматы", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 20 декабря 2020 г. № 988.

Соревнования являются личными и проводятся отдельно среди мужчин и женщин по швейцарская система 7 туров. Участники Соревнования по категориям инвалидности не разделяются. Жеребьевка компьютерная.

Победители определяются по наибольшему количеству очков, набранных в соревнованиях, а в случае равенства:

- а) по коэффициенту Бухгольца;
- б) по результату личной встречи;
- в) по коэффициенту прогресса.

8. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Победители и призеры Соревнования награждаются медалями и грамотами министерства.

9. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Соревнования, включенного в Календарный план, в пределах средств, выделения в виде финансового обеспечения государственного задания подведомственным учреждениям:

- ХКСАШПСР расходы по: представлению наградной атрибутики, оплате услуг судей, медицинскому сопровождению, обеспечению питания участников соревнований и волонтеров, проживанию иногородних участников Соревнования, обеспечению пропускного режима и охраны общественного порядка;

- краевому государственному автономному учреждению "Спортивная школа олимпийского резерва по хоккею с мячом "СКА-Нефтяник" расходы по предоставлению спортивного сооружения.

Расходы на проезд и оплату суточных в пути спортсменам муниципальных образований Хабаровского края несут командирующие организации.

Министерство осуществляет финансовое обеспечение соревнований в соответствии с нормами расходов, предусмотренным нормативным правовым актом Хабаровского края, регулирующим порядок финансирования в сфере физической культуры и спорта, проводимых за счет краевого бюджета.

Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке к проведению Соревнования может осуществляться за счет средств бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств участвующих организаций.

Стартовые взносы не взимаются.

10. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

В соответствии с пунктом 1 статьи 20 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" организатор физкультурного мероприятия определяет условия его проведения.

Официальные физкультурные мероприятия проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, а также в местах проведения официальных спортивных соревнований.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, и в местах проведения официальных спортивных соревнований ("вне объектов спорта") осуществляется в соответствии с требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований".

Оснащённость объекта спорта инженерно-техническим оборудованием, техническими средствами досмотра и техническими средствами охраны на момент проведения официального физкультурного мероприятия регулируется постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2015 № 202 "Об утверждении требований к антитеррористической защищённости объектов спорта и формы паспорта безопасности" и приказом МВД России от 17.11.2015 № 1092 "Об утверждении Требований к отдельным объектам инфраструктуры мест проведения официальных спортивных соревнований и техническому оснащению стадионов для обеспечения общественного порядка и общественной безопасности".

При проведении официального физкультурного мероприятия на зрителей распространяются требования, регламентированные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.12.2013 № 1156 "Об утверждении Правил поведения зрителей при проведении официальных спортивных соревнований".

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144 н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных 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" (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях".

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в краевых соревнованиях по шахматам среди инвалидов Хабаровского края, посвященных Дню Конституции Российской Федерации

(наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

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

Представитель 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

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

или

Руководитель физкультурно-спортивной организации _____ / _____ (подпись) / _____ (Фамилия, имя, отчество) / М.П.

Приложение № 2

Директору КГБУ "Хабаровская краевая
спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского
резерва"

от кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан "___" _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

Принимаю решение о предоставлении краевому государственному бюджетному учреждению "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее – ХКСАШПСР) его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилию, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования)* в целях организации участия моего ребенка в физкультурном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *персональных данных моего ребенка*, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ХКСАШПСР, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ХКСАШПСР гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата _____

Подпись _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

Приложение № 3

Директору КГБУ "Хабаровская краевая
спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского
резерва"

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан " ____ " _____ Г.,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Принимаю решение о предоставлении краевому государственному бюджетному учреждению "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее - ХКСАШПСР) своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (**данные паспорта, полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования**) в целях организации участия в спортивном мероприятии, формирования списка кандидатов в спортивные сборные команды Хабаровского края с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ХКСАШПСР, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ХКСАШПСР гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата _____ Подпись _____