

УТВЕРЖДАЮ

Министр
спорта Хабаровского края

Д.С. Чикунов

" "

2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении турнира Хабаровского края по шахматам
среди инвалидов "Гамбит"

г. Хабаровск
2023 год

I. Общие положения

Турнир Хабаровского края по шахматам среди инвалидов "Гамбит" (далее – Турнир) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2023 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Турнир проводится с целью развития спортивной игры шахматы среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения Турнира являются:

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

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

II. Организаторы мероприятия

Организатором Турнира является министерство спорта Хабаровского края (далее – Министерство).

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

III. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 21 по 24 апреля 2023 года.

День приезда 21 апреля, день отъезда 24 апреля.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Морозова Павла Леонтьевича, д. 83, спортивный комплекс "Арена "Ерофей", холл 2-го этажа.

IV. Программа физкультурного мероприятия

21 апреля 2023 г.

09:00 приезд иногородних участников Турнира
16:00 – 17:00 заседание ГСК, работа мандатной комиссии

22 апреля 2023 г.

11:00 – 11:20 официальная церемония открытия
11:20 – 11:30 жеребьевка, составление расписания игр
11:30 – 15:00 проведение соревнования

23 апреля 2023 г.

11:00 – 14:30 проведение соревнования
13:30 – 14:00 церемония закрытия и награждение победителей турнира

24 апреля 2023 г.

09:00 отъезд иногородних участников

V. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются граждане Российской Федерации, не моложе 10 лет – инвалиды с ПОДА, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию.

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

К участию в Турнире допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края.

От городского округа "город Хабаровск" к участию в Турнире допускается не более 4-х команд, от муниципальных районов Хабаровского края, а также команд физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края допускается по одной команде.

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

VI. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШПСР по тел./факс 30-49-60, 31-14-77, e-mail: 4212304960@mail.ru в срок до 10 апреля 2023 г.

Заявки по установленной форме (Приложение 1) на участие в Турнире 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, заверенные подписью и личной печатью врача.

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

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- паспорт гражданина РФ (оригинал), для лиц младше 14 лет свидетельство о рождении;
- 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 220, ХКСАШПСР.

VII. Условия подведения итогов

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "шахматы", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 декабря 2020 года № 988.

Стартовые взносы не взимаются.

Соревнования являются личными и проводятся отдельно среди мужчин и женщин, по Швейцарской системе в 7 туров.

Участники Турнира по категориям инвалидности не разделяются. Жеребьевка компьютерная.

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

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

VIII. Награждение

Победители и призеры награждаются медалями и грамотами министерства спорта Хабаровского края.

IX. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение соревнований, включенных в Календарный план, в пределах средств, выделения в виде финансового обеспечения государственного задания.

- ХКСАШПСР – представление наградной атрибутики, оплата услуг судей, медицинскому сопровождению соревнования, обеспечение питания участников соревнований и волонтеров, обеспечение пропускного режима и охраны общественного порядка;

- краевому государственному автономному учреждению "Спортивная школа олимпийского резерва по хоккею с мячом "СКА-Нефтяник" – 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 Турнира может осуществляться за счет средств бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств участвующих организаций.

X. 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"

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".

ЗАЯВКА

на участие в турнире Хабаровского края по шахматам среди инвалидов "Гамбит"

от _____
(наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

№ 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 _____ / _____ / _____
М.П.

Директору КГБУ "ХКСАШПСР"

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 _____

Директору КГБУ "ХКСАШПСР"

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 _____