

УТВЕРЖДАЮ

И.о. министра физической культуры
и спорта Хабаровского края



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении турнира Хабаровского края по шашкам среди инвалидов,
посвященного Международному дню инвалидов

I. Общие положения

Турнир Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященный Международному дню инвалидов (далее – Турнир), проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2021 год (далее – календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "шашки", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 347.

Задачами проведения Турнира являются:

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

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

II. Организаторы мероприятия

Организатором Турнира является министерство физической культуры и спорта Хабаровского края (далее – министерство).

Непосредственное проведение Турнира осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ) и главной судейской коллегией (далее – ГСК), утвержденной ХКСАШ.

III. Сроки и место проведения

Турнир проводится с 26 по 29 ноября 2021 г.

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

IV. Программа физкультурного мероприятия

26 ноября 2021 г.

16.00 – 16.45 – мандатная комиссия;
16.45 – 17.00 – заседание ГСК с тренерами и представителями.

11.00 – 11.20 – официальная церемония открытия;
11.20 – 11.30 – жеребьевка, составление расписания игр;
11.30 – 15.00 – игры;

28 ноября 2021 г.

11.00 – 14.30 – игры;
14.30 – 15.00 – закрытие соревнований;

29 ноября 2021 г.

09.00 – отъезд иногородних участников.

V. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются мужчины и женщины граждане Российской Федерации, не моложе 8 лет – инвалиды с поражением ОДА, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию.

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

К участию в Турнире допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов Хабаровского края. Состав сборной команды 7 человек: 6 участников, 1 тренер.

От городского округа Хабаровск к участию в Турнире допускается не более 5 команд.

От городского округа Комсомольск-на-Амуре к участию в Турнире допускается не более 2 команд.

От муниципальных районов Хабаровского края к участию в Турнире допускается не более 1 команды от района.

VI. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШ до 15 ноября 2021 г. тел./факс (4212) 30-49-60, 34-06-96.

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.

Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам Турнира:

- заявка;
- паспорт гражданина РФ, для лиц младше 14 лет свидетельство о рождении;
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- медицинская справка о допуске к участию в турнире (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в турнире),
- копии справок МСЭ (справок ВТЭК) об инвалидности;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2, 3)

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

VII. Условия подведения итогов

Соревнования Турнира являются личными и проводятся отдельно среди мужчин и женщин по правилам Кодекса по шашкам, швейцарская система 9 туров. Участники Турнира 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.

VIII. Награждение

Победители и призеры Турнира награждаются медалями и грамотами министерства.

IX. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Турнира, включенного в Календарный план, за счет средств краевого бюджета путем выделения денежных средств в виде финансового обеспечения государственного задания ХКСАИШ.

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

Расходы по проезду и оплате суточных в пути членам сборных команд муниципальных образований Хабаровского края несут командирующие организации.

Стартовые взносы не взимаются.

Х. 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".

ЗАЯВКА

на участие в турнире Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященного Международному дню инвалидов

_____ (наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

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

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

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

Руководитель (специалист) органа управления
муниципального образования Хабаровского
края в области физической культуры и спорта

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

Приложение № 2

Директору КГБУ "ХКСАШ"

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" (далее – ХКСАШ) 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 ХКСАШ, а также сайте министерства физической культуры и 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".

ХКСАШ 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 «ХКСАШ»

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" (далее - ХКСАШ) 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 ХКСАШ, а также сайте министерства физической культуры и 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".

ХКСАШ 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 _____