

УТВЕРЖДАЮ

Президент
общественной организации
"Федерация Бильярдного Спорта
Хабаровского края"



Г.И. Катаев

2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра физической
культуры и спорта Хабаровского края
– председатель комитета по развитию
физической культуры, массового
спорта и спорта высших достижений



Д.С. Чукунов

2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об открытом краевом турнире по бильярдному спорту среди
инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата

1. Общие положения

Открытый краевой турнир по бильярдному спорту среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (далее – Турнир) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2018 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

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

Задачами проведения турнира 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 Турнир 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 Турнира, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Турнира осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ), Федерацией и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШ по представлению Федерации.

3. Сроки и место проведения

Турнир проводится с 04 по 06 апреля 2018 года.

Место проведения: Спортивный клуб федерации бильярдного спорта Хабаровского края, г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 43.

4. Программа мероприятия

Соревнования являются личными и проводятся отдельно среди мужчин – играющие стоя, мужчин – колясочников и женщин. Личный зачет идет в троеборье: у мужчин – дисциплины "свободная пирамида", "динамичная пирамида", "комбинированная пирамида", у женщин – "пул 8", "пул 9", "пул 10".

04 апреля 2018 г.

09:00 Приезд иногородних участников Турнира;
16:00 – 17:00 Заседание ГСК, работа мандатной комиссии.

05 апреля 2018 г.

10:00 – 11:00 Жеребьевка, составление расписания игр;
11:00 – 11:20 Официальная церемония открытия;
11:20 – 18:00 соревнования;

06 апреля 2018 г.

10:00 – 15:30 соревнования;
15:30 – 16:00 Церемония закрытия и награждение победителей Турнира;
16:00 Отъезд иногородних участников.

5. Требования к участникам и условия их допуска

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

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

К участию в Турнире допускается по одной сборной команде от городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команд физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края, других субъектов Российской Федерации и команд 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 Турнире допускается не более 3-х команд.

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире 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 марта 2018 г.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Турнире сборных команд городских округов, муниципальных районов Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа местного са-

моуправления, осуществляющего управление в сфере физической культуры и спорта, заверены печатью.

Заявки по установленной форме на участие в Турнире команд физкультурно-спортивных организаций, должны быть подписаны руководителем данной организации, а для команд других субъектов РФ – подписаны руководителем (специалистом) органа исполнительной власти в сфере физической культуры и спорта соответствующего субъекта РФ.

Все заявки должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к Турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию Турнира:

- паспорт гражданина РФ, паспорт иностранного гражданина (оригинал);
- полис обязательного медицинского страхования;
- медицинская справка о допуске к участию в соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в Турнире);
- 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, 217, кабинет 4, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа".

7. Условия подведения итогов

Турнир проводится в соответствии с действующими Правилами бильярдного спорта.

Система проведения соревнований: до двух поражений с выбыванием после второго поражения, с выходом на олимпийскую систему.

Встречи проходят до 2-х побед.

Доигровка: у мужчин "комбинированная пирамида", у женщин "пул 10".

Финальные встречи проходят до 3-х побед.

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

8. Награждение победителей и призеров

Победители и призеры Турнира награждаются кубками, медалями и грамотами Министерства.

9. 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 ХКСАШ по предоставлению питания участникам и сопровождающим, размещению членов иногородних сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, приобретению наградной атрибутики, изготовлению печатной продукции, оформлению зала и оплаты услуг медицинского обеспечения.

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

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

Расходы по проезду к месту Турнира, проживанию и питанию участников команд других субъектов РФ и зарубежных стран за счет командирующих организаций.

Стартовые взносы не взимаются.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Турнир проводится на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории РФ, по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности объекта спорта к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Проведение соревнований вне объекта спорта осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, действующими на территории Российской Федерации, и в соответствии с правилами проведения спортивного мероприятия.

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.

Обеспечение общественной безопасности при проведении спортивных 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 (ре-

гламента) о соревнованиях в срок не позднее 10 дней до начала соревнований.

Участие в Турнире 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 в открытых краевых соревнованиях по бильярдному спорту среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата

команда _____

(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
или

Руководитель (специалист) органа управления субъекта РФ в области физической культуры и спорта

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

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 _____

Приложение № 3
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 спортивном мероприятии, ведения статистики, формирования списка кандидатов в спортивные сборные 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 _____
