

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

о проведении турнира Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященного Дню Конституции Российской Федерации

1. 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, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2018 год (далее – календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "шашки", утвержденными приказом Минспорта России от 10 сентября 2013 г. № 722 в дисциплине "русские шашки".

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.

2. 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.

3. Сроки и место проведения

Турнир проводится с 21 по 23 декабря 2018 г.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Лермонтова, д. 7, городской шахматный клуб.

4. Программа физкультурного мероприятия

21 декабря 2018 г.

16.00 – 16.45 – мандатная комиссия;

16.45 – 17.00 – заседание ГСК с тренерами и представителями.

22 декабря 2018 г.

10.00 – 10.20 – официальная церемония открытия;

10.20 – 10.30 – жеребьевка, составление расписания игр;

10.30 – 14.00 – игры;

23 декабря 2018 г.

10.00 – 13.30 – игры;

13.30 – 14.00 – закрытие соревнований;

14.00 – отъезд иногородних участников.

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются мужчины и женщины граждане Российской Федерации, не моложе 12 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-ти команд.

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

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

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШ до 08 декабря 2018 г. тел./факс (4212) 30-49-60, 31-14-77.

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:

- паспорт гражданина РФ или (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 предоставляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4 каб. 217, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа";
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2, 3).

7. 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.

8. Награждение победителей и призеров

Победители и призеры Турнира награждаются 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.

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.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

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.

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 законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации".

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 (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".

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие _____
 (наименование соревнования)

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

Руководитель (специалист) органа управления муниципального образования Хабаровского края в области физической культуры и спорта _____ / _____
 (подпись) (Фамилия, имя, отчество) М.П.

Приложение № 2

Директору краевого государственного
бюджетного учреждения "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа"

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 _____

Приложение №3

Директору краевого государственного
бюджетного учреждения "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа"

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 _____