



**РЕГЛАМЕНТ О СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ
ПО КОННОМУ СПОРТУ**
**Открытые соревнования КГБУ ДО ХКСАШПСР по конкуру и
адаптивному конному спорту "Кубок памяти С.В. Кочуровского"**

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

СТАТУС СОРЕВНОВАНИЙ:	Клубные
КАТЕГОРИЯ СОРЕВНОВАНИЙ:	Лично-командные, открытые
ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ:	13 октября 2024 г.
МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:	КСК "Мустанг" Адрес: Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Ясная, 1А Контактный телефон: +7 (924) 224 44 10

II. ОРГАНИЗАТОРЫ

1.	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ХАБАРОВСКАЯ КРАЕВАЯ СПОРТИВНО-АДАПТИВНАЯ ШКОЛА ПАРАЛИМПИЙСКОГО И СУРДЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА" 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 4. Тел. +7 (4212) 31-14-77.
2.	Спортивно-оздоровительный центр "Мустанг" Адрес: 680017, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Ясная, 1А. тел. +7 (4212) 33-14-32, mustang_soc@mail.ru

Оргкомитет:

Директор турнира: Уварова И.Г. +7 (924) 212 04 16

Члены Оргкомитета турнира: Гордеева Я.С., Ржеусская А.В.

Ответственность за организацию соревнований несет Оргкомитет, ответственность за проведение соревнований несет Главная судейская коллегия. Оргкомитет и Главная судейская коллегия оставляют за собой право вносить изменения в программу соревнований в случае непредвиденных обстоятельств.

Федерация конного спорта России не несет ответственности по вопросам финансовых обязательств Оргкомитета.

Организаторам физкультурных мероприятий и (или) спортивных мероприятий принадлежат права на их освещение посредством трансляции изображения и (или) звука мероприятий любыми способами и (или) с помощью любых технологий, а также посредством осуществления записи указанной трансляции и (или) фотосъемки мероприятий.

III. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

Соревнования проводятся в соответствии с:

- Правилами вида спорта "Конный спорт", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 27 сентября 2022г. № 774
- Ветеринарным Регламентом ФКСР, утв. 28.10.2022 г., действ. с 01.01.2023 г.
- Регламентом ФКСР по конкуру, от 07.02.2017 с изм. на 22.12.2021 г.

- Правилами соревнований FEI по конкуру, 27-е изд., действ. с 01.01.2023 г.
- Всеми действующими поправками к указанным выше документам, принятыми в установленном порядке и опубликованными ФКСР.
- Настоящим Положением о соревнованиях.

IV. ГЛАВНАЯ СУДЕЙСКАЯ КОЛЛЕГИЯ

	ФИО	Категория	Регион
Главный судья	Радишевская Н.А	1К	Хабаровский край
Судьи-Члены Гранд-Жюри	Васильева Л.С. Лаптева О.В.	2К	Хабаровский край
Главный секретарь	Рачкина Е.Д	ВК	Хабаровский край
Шеф-Стюард	Гуссейнов С.Ш.	3К	Хабаровский край
Стюард	Гордеева Я.С.	БК	Хабаровский край
Стюард	Ржеусская А.В.	БК	Хабаровский край
Курс-Дизайнер	Уварова И.Г.	1К	Хабаровский край
Ветеринарный врач	Якимова Н.И.		Хабаровский край

V. ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Соревнования проводятся	На открытом грунте
Тип грунта:	песок
Размеры боевого поля:	55x55
Размеры разминочного поля:	55x55

VI. ПРИГЛАШЕНИЯ И ДОПУСК

Категория "ОДА"	Участник с подтверждением нарушения ОДА
Категория "ЛИН"	Участник с подтверждением нарушения ЛИН
Открытый класс	Спортсмены 10-16 лет на лошадях 6 лет и старше Спортсмены 16 лет и старше на лошадях 4 лет и старше
Количество приглашенных спортсменов из одного региона:	Не ограничено
Количество лошадей на одного всадника:	До 3-х (в каждом маршруте)
Количество стартов в день на одну лошадь:	До 5 - ти
* Спортсмены, не достигшие фактического возраста 16 лет, не могут выступать на лошадях моложе 6 лет.	
Спортивная пара "всадник-лошадь" может выступать в маршруте только в одном личном зачете. Допускается параллельное участие в командных и личных зачетах.	

VII. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки подаются до 10.10.2024 г. по e-mail: mustang_soc@mail.ru
 Контактный телефон: +7 (924) 210 72 70.
 Окончательные заявки - в комиссию по допуску. (По форме – см. приложение)

VIII. УЧАСТИЕ

Окончательные заявки предоставляются комиссии по допуску с приложением следующего пакета документов:

- справка об инвалидности для участия в маршрутах ОДА и ЛИН обязательна;
- заявка по форме;
- ксерокопия идентификационной страницы паспорта гражданина Российской Федерации или свидетельства о рождении - для спортсменов моложе 14 лет;

- действующий медицинский допуск организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.
- для спортсменов, которым на день проведения соревнования не исполнилось 18 лет, требуется **нотариально заверенные** доверенность (заявление) тренеру от родителей или законного опекуна на право действовать от их имени **и** разрешение на участие в соревнованиях по конному спорту;
- действующий страховой полис или уведомление ФКСР об оформлении страховки через ФКСР.
- согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних (Приложение № 4).
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 5).

IX. ВЕТЕРИНАРНЫЕ АСПЕКТЫ

Состояние здоровья лошадей должно быть подтверждено ветеринарным свидетельством установленного образца. Обязательно наличие серологических исследований и профилактических прививок в соответствии с эпизоотической обстановкой в регионе.

Ветеринарная инспекция заменяется осмотром по прибытию.

X. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

13.10.24	9.00	Комиссия по допуску, жеребьевка
13.10.24	10.00	Открытие соревнований. Парад участников в конном строю.
		<u>Маршрут №1 "Адаптивная верховая езда"</u> - Категория "ОДА" - с коноводом - без коновода - Категория "ЛИН" - с коноводом - без коновода
		<u>Маршрут № 2 "Трона для начинающих"</u> - Категория дети до 14 лет - Категория 15 лет и старше
		<u>Маршрут № 3 "тах балов"</u> - категория дети 10-14 лет (до 80 см) - Категория "Открытая" (до 100 см. с джокером)
		<u>Маршрут № 4 "Костюмированная эстафета"</u> - категория дети 10-14 лет (до 80 см) - Категория "Открытая" (до 80 см) (обязательный состав пары: участник 10-13 лет и участник 14 лет и старше) <u>- Маршрут № 5 конкур на лошадях выстой в холке до 150 см (до 70 см.)</u> - категория дети до 16 лет
	15:00	Награждение победителей и призеров соревнований

Соревнования в маршрутах 1 и 2 проводятся в соответствии с правилами, установленными данным положением.

Судейство осуществляется по таблице №1 данного Положения.

Участники Маршрута №1, и участники маршрута №2 до 10 лет включительно имеют право на помощь со стороны без штрафных баллов.

Участники Маршрута № 2 от 11 лет и старше имеют право на помощь со стороны, и штрафуются согласно таблице № 1.

Посторонней помощью считается любое физическое вмешательство судьи, помощника судьи, тренера, представителя команды.

Аллюр произвольный.

Форма одежды: для участников всех категорий наличие головного убора (каска, шлем) и обуви отвечающей правилам техники безопасности обязательно, так же желательно наличие защитного жилета, участникам **до 14 лет наличие защитного жилета обязательно.**

Спортсмены, не достигшие фактического возраста 16 лет, не могут выступать на лошадях моложе 6 лет.

XII. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Победители и призеры каждого маршрута определяются в каждом зачете по наименьшему количеству штрафных очков и лучшему времени, показанному всадником в маршруте или перепрыжке, согласно статье по которой проводится конкур.

Командное первенство: Команда-победитель и команды-призеры (2-3 место) определяются в результате подсчета суммы штрафных очков в маршрутах № 3,4,5. В случае равенства суммы штрафных очков у команд, претендующих на первое место, результат определяется по наименьшей сумме мест занятых в маршрутах № 3,4,5 участниками команд.

XIII. НАГРАЖДЕНИЕ

Церемония награждения проводится в пешем строю по окончании соревнований. Победители и призеры маршрутов в каждом зачете награждаются грамотами, медалями, кубками. Оргкомитет турнира оставляет за собой право учреждать дополнительные ценные подарки.

XV. РАЗМЕЩЕНИЕ

Лошади

Длительность	Стоимость размещения
День соревнований	1000 р

Контактный телефон: +7 (924) 224 44 10 Петрухина Н.И.

XIV. УСЛОВИЯ

Оргкомитет соревнований обеспечивает судейство и осуществляет контроль за выполнением требований и правил Российских соревнований, обеспечивает техническое обслуживание соревнований, оказание первой медицинской или ветеринарной помощи во время соревнований, является исполнителем по оказанию услуг по приему и размещению участников.

Расходы по командированию спортсменов несут командирующие организации или заинтересованные лица.

XVI. СТРАХОВАНИЕ

Ответственность Организаторов перед участниками и третьими лицами – в соответствии с Федеральным Законом "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" от 23 ноября 2007 года.

Настоятельно рекомендуется каждому участнику соревнований и владельцу лошади иметь во время соревнований при себе действующий страховой полис о договоре страхования гражданской ответственности.

Организационный комитет не отвечает за ущерб, причиненный участниками соревнований, коноводами или лошадьми, в результате их болезни, травмы, кражи, аварии, пожара и т.д.

ТАБЛИЦА ШТРАФНЫХ ОЧКОВ для участников маршрута Тропа

<i>№</i>	<i>Ошибка</i>	<i>Штраф</i>
		<i>тропа</i>
<i>1</i>	<i>Закидка/ обнос</i>	<i>2 ш.о.</i>
<i>2</i>	<i>Неполное (не правильное) преодоление препятствия (серпантин, змейка, кавалетти и т.д.)</i>	<i>3 ш.о.</i>
<i>3</i>	<i>Объезд зоны обязательного прохождения</i>	<i>5 ш.о.</i>
<i>4</i>	<i>Разрушение препятствия</i>	<i>4 ш.о.</i>
<i>5</i>	<i>Прохождение кавалетти (рысь) на шаг или на галопе</i>	<i>3 ш.о.</i>
<i>6</i>	<i>Посторонняя помощь</i>	<i>5 ш.о.</i>
<i>Исключение согласно Правилам по конкурсу</i>		

Предварительная заявка
на участие в открытых соревнованиях КГБУ ХКСАШПСР
по конному спорту

(наименование команды)

№ п.п	Ф.И.О.	Год рожд	Спорт. разряд/ Звание	Кличка лошади	Владелец лошади	№, названия программ соревнований
1						
2						
3						
4						

Тренер _____

Директору КГБУ ДО "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_____
(ФИО 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 (фамилия, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и место 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 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".

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.

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

Дата _____

Подпись _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

Директору КГБУДО "ХКСАШПСР"

от кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)Согласие
на обработку персональных данныхЯ, _____,
(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 место 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 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".

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.

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

Дата _____

Подпись _____