УТВЕРЖДАЮ
Председатель совета
общественной организации
"Федерация бильярдного спорта
Хабаровского края"

_____Г.И. Катаев

"___"_____2026 г.

УТВЕРЖДАЮ
Министр спорта
Хабаровского края

_____ Д.С. Чикунов

"___"_____2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении краевых соревнований по бильярдному спорту среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, посвященных дню рождения Хабаровского края

г. Хабаровск
2026 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Краевые соревнования по бильярдному спорту среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, посвященные дню рождения Хабаровского края (далее – Турнир) приводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2026 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, осуществляющими свою деятельность на территории Российской Федерации и организациями, осуществляющими социальные услуги гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания.

2. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Министерство спорта Хабаровского края (далее – Министерство) и общественная организация "Федерация бильярдного спорта Хабаровского края" (далее – Федерация) определяют условия проведения Турнира.

Непосредственное проведение Турнира осуществляется краевым государственным автономным учреждением дополнительного образования "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее – ХКСАШПСР), Федерацией и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШПСР по представлению Федерации.

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Турнир проводится с 27 октября по 30 октября 2026 года.

День приезда 27 октября 2026 г., день отъезда 30 октября 2026 г.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Амурский бульвар, д. 43, спортивный клуб бильярда.

4. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

27 октября 2026 г.

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

28 октября 2026 г.

10:00 – 11:00	Жеребьевка, составление расписания игр
11:00 – 11:20	Официальная церемония открытия
11:20 – 17:00	Соревнования

29 октября 2026 г.

10:00 – 17:00	Соревнования
17:00 – 18:00	Церемония закрытия и награждение победителей соревнований

30 октября 2026 г.

09:00	Отъезд иногородних участников соревнований.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Турнире допускаются мужчины и женщины, не моложе 14 лет – имеющие инвалидность по общему заболеванию или поражению опорно-двигательного аппарата.

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

К участию в Турнире допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов и муниципальных округов (далее – муниципальные образования) Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации и команды организаций, осуществляющих социальные услуги гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания.

Состав команды до 10 человек, включая представителя/тренера.

От городского округа "город Хабаровск" к участию в Турнире допускается не более 3-х команд.

От городского округа "город Комсомольск-на-Амуре" и других муниципальных образований Хабаровского края к участию в Турнире допускается по 1 команде от муниципального образования.

От физкультурно-спортивной организации и организаций, осуществляющих социальные услуги к участию в Турнире, допускается по 1 команде от организации.

Форма одежды – светлые однотонные рубашки и темные брюки.

6. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШПСР до 16 октября 2026 г. по тел. 8 (909) 800 55 67, e-mail: parasport27@mail.ru и Федерацию тел: (4212) 57-00-70, 65-88-09, e-mail: fbshk@mail.ru.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Турнире сборных команд муниципальных образований Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере физической культуры и спорта, заверены печатью; содержать отметки врача о допуске каждого участника к

Турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Турнире сборных команд физкультурно-спортивных организаций осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации должны быть подписаны руководителем данной организации; содержать отметки врача о допуске каждого участника к Турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Турнире команд организаций, осуществляющих социальные услуги гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания должны быть подписаны руководителем данной организации; содержать отметки врача о допуске каждого участника к Турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- заявка на участие в турнире (Приложение № 1)
- паспорт гражданина Российской Федерации (оригинал);
- 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 (Приложения № 2,3).

Документы предоставляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4, кабинет 220, ХКСАШПСР.

7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "бильярдный спорт", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 12 октября 2015 г. № 942.

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

Соревнования Турнира являются личными.

Среди мужчин с поражением опорно-двигательного аппарата соревнование проводится в дисциплине "комбинированная пирамида" (отдельно среди игроков, играющих на колясках).

Среди женщин с поражением опорно-двигательного аппарата соревнование проводится в дисциплине "пул 8".

Среди мужчин и женщин с инвалидностью по общему заболеванию и мужчин с поражением опорно-двигательного аппарата, играющих стоя соревнования проводятся в дисциплине "свободная пирамида" вместе.

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

8. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Победители соревнований в группах, награждаются кубками, медалями и грамотами министерства спорта Хабаровского края. Призеры каждой группы награждаются медалями и грамотами министерства спорта Хабаровского края. Женщины победители и призеры дополнительно награждаются букетами из живых цветов.

9. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Турнира, включенного в Календарный план, в пределах средств, выделенных ХКСАШПСР в виде финансового обеспечения государственного задания по: питанию и размещению членов иногородних сборных команд муниципальных образований Хабаровского края, оплате работы судей, приобретению наградной атрибутики, оформлению зала, медицинскому сопровождению, организации и проведению торжественных церемоний открытия и закрытия Турнира, обеспечению питьевого режима, обеспечению пропускного режима и охраны общественного порядка.

Расходы, связанные с проведением Турнира (приобретение канцелярских товаров, оплата других услуг, необходимых для проведения соревнований) несет Федерация.

Расходы на проезд и оплату суточных в пути членам сборных команд муниципальных образований Хабаровского края несут командирующие организации.

Расходы по проезду к месту проведения Турнира и обратно, проживанию и питанию участников команд физкультурно-спортивных организаций и организаций, осуществляющих социальные услуги гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания, несут командирующие организации.

Стартовые взносы не взимаются.

10. 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.

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 19.05.2026 № 484н "Об утверждении порядка 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" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях".

_____

Приложение № 1

ЗАЯВКА

На участие _____

(наименование мероприятия)

_____

(сборная команда муниципального образования Хабаровского края, команда физкультурно-спортивной организации или организации осуществляющей социальные услуги гражданам)

№ 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 _____ / _____ / **М.П.**

(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель (специалист)
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере
физической культуры и спорта
или
Руководитель физкультурно-спортивной организации _____ / _____ / **М.П.**

(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Приложение № 2

Директору КГАУ ДО "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва"

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 автономному учреждению дополнительного образования "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 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 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 _____

Приложение № 3

Директору КГАУ ДО "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского резерва "

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 автономному учреждению дополнительного образования "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 _____