

УТВЕРЖДАЮ

Директор краевого государственного бюджетного учреждения дополнительного образования "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва"

А.М. Катаева

2024 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого турнира КГБУ ДО ХКСАШПСР по спорту ЛИН (дисциплина – пауэрлифтинг-троеборье) спорт ЛИН (номер-код вида спорта: 1490007711Я)

1. Общие положения

Открытый турнир КГБУ ДО ХКСАШПСР (далее – ХКСАШ) по спорту лиц с интеллектуальными нарушениями (дисциплина – пауэрлифтинг) (далее – Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом КГБУ ДО "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" на 2024 год и является спортивным соревнованием.

Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта "спорт лиц с интеллектуальными нарушениями", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 22 июня 2017 г. № 563, в редакции от 15 октября 2018 г. № 876 (далее Правила).

Спортивное соревнование проводится с целью популяризации и развития спорта ЛИН в Хабаровском крае среди лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Задачами проведения спортивных соревнований являются:

- выявление сильнейших спортсменов ХКСАШ;
- повышение уровня спортивного мастерства;
- пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения, гражданское и патриотическое воспитание молодежи;
- выполнение требований Единой всероссийской спортивной квалификации для присвоения спортивных разрядов.

2. Руководство проведением соревнований

Организация и проведение соревнований осуществляется ХКСАШ.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее – ГСК), утвержденную приказом ХКСАШ.

3. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям нормативных актов, действующих на территории Российской Федерации, по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей. Проведение спортивных соревнований вне объекта спорта осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами по вопросам общественного порядка и безопасности участников и зрителей, действующими на территории Российской Федерации, и в соответствии с правилами проведения спортивного мероприятия.

Порядок оказания скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы оказания медицинской помощи

при подготовке и проведении официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации (приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. N1144н).

Антидопинговое обеспечение спортивных соревнований в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Минспорта России от 24 июня 2021 г. № 464.

4. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся **28 мая 2024 года** в спортивном комплексе "Краевой центр единоборств" (далее - СК "КЦЕ") по адресу: г. Хабаровск, ул. П.Л. Морозова, д. 138.

Начало соревнований: 10:00.

5. Программа проведения соревнований

28 мая 2024 г. – день приезда иногородних участников спортивных соревнований, заседание ГСК, работа мандатной комиссии и проведение соревнований.

9:30-10:30 – работа мандатной комиссии, взвешивание, заседание ГСК;

10:30-14:00 – церемония открытия, проведение соревнований, подведение итогов, награждение участников соревнований, церемония закрытия, отъезд иногородних участников.

6. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены-инвалиды с нарушением интеллекта юноши и девушки 12-17 лет, мужчины и женщины с 18 лет (по верхней возрастной границе ограничений нет) имеющие медицинский допуск к участию в соревнованиях. Указанное количество лет спортсмену должно исполниться на момент проведения соревнований.

Среди юношей и мужчин соревнования проводятся в следующих весовых категориях:
- весовая категория до 59 кг; 66 кг; 74 кг; 83 кг; свыше 93 кг.

Среди девушек и женщин соревнования проводятся в следующих весовых категориях:
- весовая категория до 52 кг; до 57 кг; до 63 кг.

Примечание: организаторы оставляют за собой право на изменение порядка проведения соревнований и количество весовых категорий в зависимости заявленных участников.

7. Заявки

Предварительные заявки (Приложение № 3) подаются до 19 мая 2024 г. в администрацию ХКСАШ по адресу г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 4, e-mail: parasport27@mail.ru. Телефон для справок: 8 (909) 800-55-67.

Именные заявки, по установленной форме, обязательно заверенные врачом, или справки о допуске к участию в соревнованиях предоставляются непосредственно в день проведения соревнований в главную судейскую коллегия (Приложение № 4).

К заявке прилагаются следующие документы:

- техническая заявка (Приложение № 3).
- паспорт гражданина Российской Федерации;
- зачетная классификационная книжка (при наличии);
- договор о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья на каждого участника (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 спортивных соревнованиях);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1,2);

- медицинская справка от психиатра, подтверждающая соответствующий диагноз спортсмена – участника соревнований (диагноз указывается шифром) (справка должна обновляться раз в год и действовать на момент проведения соревнований)

- психологический тест Векслера (полностью заполненный бланк проведения тестирования, включая все субтесты). Заключение клинического психолога по тесту Векслера;

- справка об обучении или окончании учебного заведения по программе для лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями (при окончании учебного заведения до 2022 года по программе 8 вида)

8. Система проведения соревнований и условия подведения итогов

Соревнования являются личными и проводятся отдельно среди юношей и девушек, мужчин и женщин.

Победители и призеры соревнований определяются согласно правилам вида спорта «спорт лиц с интеллектуальными нарушениями» в спортивной дисциплине «пауэрлифтинг-троеборье»: Победители и призеры определяются в каждой весовой категории по сумме трех упражнений: приседания, жим лежа, становая тяга. Разрешаются только 3 попытки. Любая дополнительная попытка вне соревнования не может быть засчитана как финальный результат.

9. Награждение победителей и призеров

Победители и призеры личного первенства соревнований награждаются грамотами и медалями (награждение проводится отдельно среди юношей и девушек, мужчин и женщин по весовым категориям участников).

10. Условия финансирования

Финансирование расходов по организации и проведению соревнований осуществляется за счет средств ХКСАШ.

Оплата проезда, проживания и питания, занимающихся ХКСАШ данной дисциплины, осуществляется за счет средств учреждения.

Расходы, связанные с командированием спортсменов муниципальных образований Хабаровского края, спортивных организаций и других регионов (страхование, проезд, проживание, питание, суточные в пути) несут непосредственно командирующие их организации.

ХКСАШ осуществляет финансовое обеспечение спортивных соревнований в соответствии с нормами расходов, предусмотренных нормативными правовыми актами учреждения.

Положение является официальным приглашением на соревнования. Стартовые взносы не взимаются.

Директору КГБУ 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 бюджетному 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 _____

Директору КГБУ 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 бюджетному 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 _____

Заявка

на участие в _____
наименование мероприятия

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Личный тренер	Физкультурно-спортивная организация	Спортивная дисциплина / весовая категория
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

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

Контактные данные представителя команды: тел. _____

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

Именная заявка

на участие в соревнованиях по _____
наименование мероприятия _____

Муниципальное образование Хабаровского края (физкультурно-спортивная организация)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивный разряд	Группа инвалидности	Ф.И.О. тренера	Подпись печать врача

Представитель команды _____ м.п. Контактные данные представителя команды: тел. _____

Всего допущено человек: _____ (подпись) _____ / _____ / м.п.
Врач _____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель организации _____ / _____ / м.п.