
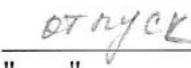

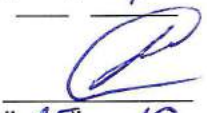
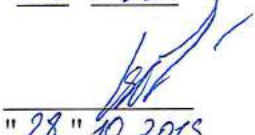


ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к проекту положения о проведении краевых соревнований по шахматам среди инвалидов, посвященных Дню Конституции Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО:

| Должность руководителя | Подпись и дата согласования | И.О. Фамилия | Дата поступления на согласование |
|--|---|------------------|----------------------------------|
| Заместитель начальника управления правовой работы, стратегического планирования и реализации проектов – начальник отдела стратегического планирования и финансово-экономической деятельности - главный бухгалтер |  " ___ " ___ | И.А. Мандрикова | " ___ " ___ |
| Заместитель председателя комитета по физической культуре и спорту – начальник отдела развития видов спорта и подготовки спортивного резерва |  " ___ " ___ | О.М. Мальцева | " ___ " ___ |
| Начальник отдела правовой и кадровой работы министерства |  " ___ " ___ | А.В. Файзутдинов | " ___ " ___ |
| Начальник отдела развития физической культуры и массового спорта |  " 25 " 10 | С.Г. Лемешева | " 24 " 10 |
| Ведущий инспектор сектора ресурсного обеспечения спортивно-массовых мероприятий |  " 28 " 10.2019 | В.А. Петров | " 28 " 10.2019 |

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра физической культуры и спорта Хабаровского края –
председатель комитета по физической культуре и спорту

Д.С. Чукунов

2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении краевых соревнований по шахматам среди инвалидов, посвященных Дню Конституции Российской Федерации

1. Общие положения

Краевые соревнования по шахматам среди инвалидов Хабаровского края, посвященных Дню Конституции Российской Федерации (далее – Соревнования), проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2019 год (далее – Календарный план) и являются физкультурным мероприятием.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта "шахматы", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 17 июля 2017 г. № 654, в редакции приказа Минспорта России от 19 декабря 2017 г. № 1087

Соревнования проводятся с целью развития спортивной игры шахматы среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения Соревнования являются:

- пропаганда здорового образа жизни, приобщение к ценностям физической культуры и спорта;
- популяризация спортивной игры шахматы среди инвалидов;
- повышение спортивного мастерства.

Настоящее Положение является основанием для командирования спортсменов на соревнования органами местного самоуправления и физкультурно-спортивными организациями.

2. Организаторы физкультурного мероприятия

Организатором Соревнований является министерство физической культуры и спорта Хабаровского края (далее – министерство).

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра физической культуры и спорта Хабаровского края – председатель комитета по физической культуре и спорту

Д.С. Чукунов

"__" _____ 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении краевых соревнований по шахматам среди инвалидов, посвященных Дню Конституции Российской Федерации

1. Общие положения

Краевые соревнования по шахматам среди инвалидов Хабаровского края, посвященных Дню Конституции Российской Федерации (далее – Соревнования), проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2019 год (далее – Календарный план) и являются физкультурным мероприятием.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта "шахматы", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 17 июля 2017 г. № 654, в редакции приказа Минспорта России от 19 декабря 2017 г. № 1087

Соревнования проводятся с целью развития спортивной игры шахматы среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения Соревнования являются:

- пропаганда здорового образа жизни, приобщение к ценностям физической культуры и спорта;
- популяризация спортивной игры шахматы среди инвалидов;
- повышение спортивного мастерства.

Настоящее Положение является основанием для командирования спортсменов на соревнования органами местного самоуправления и физкультурно-спортивными организациями.

2. Организаторы физкультурного мероприятия

Организатором Соревнований является министерство физической культуры и спорта Хабаровского края (далее – министерство).

Непосредственное проведение Соревнований 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

Соревнования проводятся с 06 по 08 декабря 2019 года.

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

4. Программа физкультурного мероприятия

06 декабря 2019 г.

День приезда команд;

16.00 – 16.45 – мандатная комиссия;

16.45 – 17.00 – заседание ГСК с тренерами и представителями.

07 декабря 2019 г.

10.00 – 10.20 – официальная церемония открытия;

10.20 – 10.30 – жеребьевка, составление расписания игр;

10.30 – 14.00 – игры;

08 декабря 2019 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 Соревнованиях допускаются мужчины и женщины, не моложе 8 лет – инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию.

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

К участию в Соревнованиях допускаются сборные команды городских округов и муниципальных районов (далее – муниципальные образования) Хабаровского края.

Состав команды 7 человек: 6 участников, 1 тренер.

Соотношение мужчин и женщин в команде не регламентируется.

От городского округа Хабаровск к участию в Соревнованиях допускается не более 5-ти команд.

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

От одного муниципального района Хабаровского края к участию в Соревнованиях допускается не более 1 команды.

6. Заявки

Предварительные заявки на участие подаются до 18 ноября 2019 г. в ХКСАШ тел./факс (4212) 30-49-60, 31-14-77.

Заявки по установленной форме (Приложение №1) на участие в Соревнованиях команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа управления в сфере физической культуры и спорта муниципального образования, заверены печатью; содержать отметки врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам Соревнований:

- заявка на участие в Соревнованиях;
- паспорт гражданина РФ или свидетельство о рождении (для лиц младше 14 лет);
- 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;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2, 3)

Документы предоставляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4 каб. 217, ХКСАШ.

7. Условия подведения итогов

Соревнования являются личными и проводятся отдельно среди мужчин и женщин по Швейцарской системе в 7 туров.

Участники соревнований 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 соревнований награждаются медалями и грамотами министерства.

9. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Соревнований, включенных в Календарный план, за счет средств краевого бюджета путем выделения денежных средств в виде финансового обеспечения государственного задания ХКСАШ.

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

Министерство осуществляет финансовое обеспечение соревнований 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.

Стартовые взносы не взимаются.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

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";

- разработать схему расположения эвакуационных знаков безопасности; схему расположения медицинских пунктов; схему расположения помещений или специально подготовленных мест для хранения предметов, запрещенных для проноса.

Обеспечение общественной безопасности при проведении 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 физиче-

ской 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 краевых соревнованиях по шахматам среди инвалидов, посвященных Дню Конституции Российской Федерации

_____ (наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения (число, месяц, год) | Спортивный разряд | 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 в сфере физической культуры и спорта муниципального образования Хабаровского края _____ (подпись) / _____ (Фамилия, имя, отчество)
 м.п.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Директору КГБУ "ХКСАШ"

от _____

(Ф.И.О., родителя)

Согласие на обработку и передачу персональных данных ребенка (опекаемого) третьей стороне

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)
выдан _____
(кем и когда)
проживающий (ая) _____

_____ даю со-
гласие КГБУ "ХКСАШ" (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4) на автоматизированную, а также без
использования средств автоматизации обработку и передачу персональных данных моего ребёнка (опекаемого)

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

паспорт (свидетельство о рождении) _____ № _____ выдан _____
_____, (кем и
когда выдан)

а именно – совершение действий, предусмотренных п.3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения участия спортсменов в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях Хабаровского края на 2019 год, а именно:

- использовать все нижеперечисленные данные для формирования списков сборных команд Хабаровского края и официальных протоколов проведенных соревнований;
- размещать фамилию, имя и отчество, число, месяц, год рождения на сайте Учреждения, а также на сайте министерства физической культуры и спорта Хабаровского края в телекоммуникационной сети Интернет.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия;
- имя;
- отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- место рождения;
- адрес;
- паспортные данные либо свидетельства о рождении (серия, номер, кем и когда выдан);
- данные полиса обязательного медицинского страхования;
- гражданство.

Согласие на передачу персональных данных моего ребенка (опекаемого) третьей стороне действительно в течение 1 года.

Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных моего ребенка (опекаемого) и ее дальнейшую обработку в целях исполнения требований действующего законодательства при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту и при условии, что их прием и обработка осуществляются лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

" _____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Директору КГБУ "ХКСАШ"

от _____

(Ф.И.О., должность)

Согласие на обработку и передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____

(вид документа)

выдан _____

(кем и когда)

проживающий (ая) _____

даю согласие КГБУ "ХКСАШ" (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и передачу моих персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных п.3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения участия спортсменов в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях Хабаровского края на 2019 год, а именно:

-использовать все нижеперечисленные данные для формирования списков сборных команд Хабаровского края и официальных протоколов проведенных соревнований;

-размещать мои фамилию, имя и отчество, число, месяц, год рождения на сайте Учреждения, а также на сайте министерства физической культуры и спорта Хабаровского края в телекоммуникационной сети Интернет.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия;
- имя;
- отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- место рождения;
- адрес;
- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);
- данные полиса обязательного медицинского страхования;
- гражданство.

Согласие на передачу персональных данных третьей стороне действительно в течение 1 года.

Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных и ее дальнейшую обработку в целях исполнения требований действующего законодательства при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту и при условии, что их прием и обработка осуществляются лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а)

" _____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)