

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

" 10 " \_\_\_\_\_ 2023 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении открытого чемпионата КГБУ ДО ХКСАШПСР**  
**по спорту глухих (дисциплина – пляжный волейбол)**  
**номер-код вида спорта: 1140007711Я**

**1. Общие положения**

1.1. Открытый чемпионат КГБУ ДО ХКСАШПСР (далее – ХКСАШ) по спорту глухих (дисциплина – пляжный волейбол) (далее – Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом КГБУ ДО "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" на 2023 год и является спортивным соревнованием.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта "спорт глухих" (далее – Правила), утвержденными приказом Министерства спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации от 11 февраля 2011 г. № 83.

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

Задачами проведения спортивных соревнований являются:

- выявление сильнейших спортсменов ХКСАШ;
- повышение уровня спортивного мастерства;
- приобретение соревновательного опыта;
- пропаганда здорового образа жизни, формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения, гражданское и патриотическое воспитание молодежи.

**2. Руководство проведением соревнований**

2.1 Организация и проведение соревнований осуществляется ХКСАШ.

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на ГСК (далее – ГСК), утвержденную приказом ХКСАШ.

**3. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

3.1. 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.

3.2. 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).

3.3. 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 с **16 по 18 июня 2023 года** на базе стадиона "Энергия" (КГАУ ДО ХКСШОР) по адресу: г. Хабаровск, ул. Павла Леонтьевича Морозова, д. 30.

Начало соревнований: 10:00.

#### **5. Программа проведения соревнований**

5.1. 16 июня 2023 г. – день приезда иногородних участников спортивных соревнований, заседание ГСК, работа мандатной комиссии.

5.2. 17 июня 2023 г. – прибытие участников спортивных соревнований, торжественная церемония открытия, проведение соревнований:

10:00-10:15 – прибытие участников спортивных соревнований;

10:15-10:30 – торжественная церемония открытия;

10:30-15:00 – проведение соревнований.

5.3. 18 июня 2023 г. – прибытие участников спортивных соревнований, проведение соревнований, подведение итогов, церемония награждения, день отъезда иногородних участников спортивных соревнований:

10:00-10:15 – прибытие участников спортивных соревнований;

10:15-14:30 – проведение соревнований;

14:30-14:00 – подведение итогов, церемония награждения.

#### **6. Требования к участникам и условия их допуска**

6.1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены-инвалиды по слуху от 14 лет и старше, имеющие медицинский допуск к участию в соревнованиях.

6.2. К спортивным соревнованиям допускаются команды городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также Дальневосточного федерального округа.

6.3 Состав команды: 4 человека (2 основных игрока, 1 запасной, 1 представитель команды).

Представитель команды несет ответственность за жизнь и здоровье спортсменов в пути следования и во время соревнований.

Примечание: организаторы оставляют за собой право на изменение порядка проведения соревнований в зависимости от количества заявленных участников.

#### **7. Заявки**

7.1. Предварительные заявки (Приложение № 3) подаются до 29 мая 2023 г. в администрацию ХКСАШ по адресу г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 4, e-mail: [4212304960@mail.ru](mailto:4212304960@mail.ru). Телефон для справок: 8 (4212) 30-49-60.

7.2. 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 коллегию (Приложение № 4).

7.3. Для всех участников соревнований обязательно предоставление документов:

- справка МСЭ об инвалидности;

- договор о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья на каждого участника с указанием спорта – пляжный волейбол (оригинал);

- 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).

7.4. Для участников, не являющихся занимающимися ХКСаШ, дополнительно к заявке прилагаются следующие документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации;
- справка о поставленном диагнозе для участия в выбранной категории;
- копии справок МСЭ об инвалидности.

## **8. Система проведения соревнований и условия подведения итогов**

8.1. Соревнования являются командными. Матч проводится до 2-х побед.

8.2. Места команд определяются по олимпийской системе.

8.3. Если в соревнованиях принимают участие менее 6 команд, победители и призеры определяются по круговой системе.

Во всех встречах команды получают за выигрыш – 2 очка, за поражение – 1, за неявку – 0 очков.

При равенстве очков у двух и более команд места определяются последовательно в порядке убывания значимости:

- а) количество побед во всех встречах;
- б) соотношение мячей во всех встречах;
- в) соотношению партий во всех встречах;
- г) соотношение мячей во встречах между ними;
- д) соотношению партий во встречах между ними.

## **9. Награждение победителей и призеров**

9.1. Участники команд, занявшие призовые места, награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

9.2. Команды награждаются кубками и дипломами, соответствующих ступеней.

9.3. Памятными призами награждаются лучшие игроки в номинации: "лучший нападающий", "лучший защитник", "лучший блокирующий", "лучший связующий".

## **10. Условия финансирования**

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

10.2. Оплата проезда, проживания и питания, занимающихся ХКСаШ осуществляется за счет средств учреждения.

10.3. 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.

10.4. 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 краевого государственного  
бюджетного учреждения дополнительного  
образования "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 краевого государственного  
бюджетного учреждения дополнительного  
образования "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

<i>№ п/п</i>	<i>Фамилия, имя</i>	<i>Личный тренер</i>	<i>Тренерская категория</i>	<i>Физкультурно-спортивная организация</i>	<i>Спортивная дисциплина</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Представитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

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

*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.  
(подпись)

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

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / м.п.