

УТВЕРЖДАЮ  
Министр  
спорта Хабаровского края

Д.С. Чикунов  
\_\_\_\_\_ 2021 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

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

#### I. Общие положения

Краевые соревнования по шахматам среди инвалидов Хабаровского края, посвященные Дню Конституции Российской Федерации (далее – Соревнования), проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2021 год (далее – Календарный план) и являются физкультурным мероприятием.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта "шахматы", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 20 декабря 2020 г. № 988.

Соревнования проводятся с целью развития вида спорта "шахматы" 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.

#### II. Организаторы мероприятия

Организатором Соревнований является министерство 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.

### **III. Сроки и место проведения**

Соревнования проводятся с 17 по 20 декабря 2021 года.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Морозова Павла Леонтьевича, д. 83.

### **IV. Программа физкультурного мероприятия**

17 декабря 2021 г.

День приезда команд;

16.00 – 16.45 – мандатная комиссия;

16.45 – 17.00 – заседание ГСК с тренерами и представителями.

18 декабря 2021 г.

10.00 – 10.20 – официальная церемония открытия;

10.20 – 10.30 – жеребьевка, составление расписания игр;

10.30 – 14.00 – игры;

19 декабря 2021 г.

10.00 – 13.30 – игры;

13.30 – 14.00 – закрытие Соревнований.

20 декабря 2021

09.00 – отъезд иногородних участников.

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

К участию в Соревнованиях допускаются мужчины и женщины, не моложе 8 лет – инвалиды с поражением ОДА, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию.

Указанное количество лет участнику 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 "Город Хабаровск" к участию в Соревнованиях допускается не более пяти команд.

От городского округа "Город Комсомольска-на-Амуре" к участию в Соревнованиях допускается не более двух команд.

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

### **VI. Заявки**

Предварительные заявки на участие подаются в ХКСАШ до 03 декабря 2021 г. тел./факс (4212) 34-06-96.

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 администрации городского округа, муниципального района, заверены печатью; содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам Соревнований:

- паспорт гражданина РФ, для лиц младше 14 лет свидетельство о рождении;
- 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. 224, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа";

## **VII. 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.

## **VIII. Награждение победителей и призеров**

Победители и призеры Соревнований награждаются медалями и грамотами министерства.

## **IX. 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.

## **Х. 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.

Официальные физкультурные мероприятия проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, а также в местах проведения официальных спортивных соревнований.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, и в местах проведения официальных спортивных соревнований ("вне объектов спорта") осуществляется в соответствии с требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований".

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 23.10.2020 № 1144 н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных 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 физкультурных и спортивных мероприятиях".

Спартакиада проводится в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденным Министерством спорта Российской Федерации и Роспотребнадзором от 31 июля 2020 г. и с учетом требований региональных нормативно-правовых актов, действующих на территории края по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции.

---

## ЗАЯВКА

на участие \_\_\_\_\_  
 (наименование мероприятия)

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

Руководитель (специалист) органа управления  
 в сфере физической культуры и спорта  
 муниципального образования Хабаровского края \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 м.п. (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Приложение № 2

Директору КГБУ "ХКСАШ"

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 "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ) 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 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 ХКСАШ, 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".

ХКСАШ 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 «ХКСАШ»

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 "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее - ХКСАШ) 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 ХКСАШ, 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".

ХКСАШ 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_