

УТВЕРЖДАЮ

Председатель совета
общественной организации
"Федерация бильярдного спорта
Хабаровского края"



О.М. Жололова

_____ 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Министр
спорта Хабаровского края



Д.С. Чукунов

_____ 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого краевого турнира по бильярдному спорту среди
лиц с поражением опорно-двигательного аппарата

г. Хабаровск
2022 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Открытые краевые соревнования по бильярдному спорту среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2022 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Соревнования проводятся с целью развития бильярдного спорта среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения соревнований 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 Соревнования органами местного самоуправления, физкультурно-спортивными организациями Хабаровского края и другими организациями.

2. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Министерство спорта Хабаровского края (далее – Министерство) и общественная организация "Федерация бильярдного спорта Хабаровского края" (далее – Федерация) определяют условия проведения Соревнований, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнований осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ), Федерацией и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШ по представлению Федерации.

3. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся с 4 по 8 апреля 2022 года.

Место проведения: г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 43, бильярдный зал.

4. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

4 апреля 2022 г.

09:00

Приезд иногородних участников соревнований;

16:00 – 17:00

Заседание ГСК, работа мандатной комиссии.

5 апреля 2022 г.

10:00 – 11:00

Жеребьевка, составление расписания игр

11:00 – 11:20

Официальная церемония открытия

11:20 – 17:00

Соревнования

6 апреля 2022 г.

10:00 – 17:00

Соревнования

7 апреля 2022 г.	
10:00 – 17:00	Соревнования
17:00 – 18:00	Церемония закрытия и награждение победителей соревнований
8 апреля 2022 г.	
09:00	Отъезд иногородних участников соревнований.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Соревнованиях допускаются мужчины и женщины, не моложе 14 лет – инвалиды с поражением ОДА.

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

К участию в Соревнованиях допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края и других субъектов Российской Федерации.

Состав команды не более 7 человек, из них 6 участников и 1 тренер. Форма одежды – светлые однотонные рубашки и темные брюки.

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

От городского округа "город Комсомольск-на-Амуре", муниципальных районов Хабаровского края к участию в Соревнованиях допускается по 1 команде от муниципального образования.

От субъектов Российской Федерации к участию в Соревнованиях допускается по 1 команде от субъекта.

6. ЗАЯВКИ

Предварительные заявки на участие в Соревнованиях подаются в КГБУ ХКСАШ по тел./факс 30-49-60, 31-14-77, e-mail: 4212304960@mail.ru и Федерацию тел: (4212) 57-00-70, 65-88-09, e-mail: billiard-khv@bk.ru до 20 марта 2022 г.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Соревнованиях сборных команд городских округов, муниципальных районов 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 Соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки по установленной форме на участие в соревнованиях сборных команд субъектов РФ должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа исполнительной власти в сфере физической культуры и спорта соответствующего субъекта РФ; содержать отметки врача о допуске каждого участника к Соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки по установленной форме на участие в Соревнованиях команд физкультурно-спортивных организаций, подписанные руководителем данной

организации, содержащие отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- паспорт гражданина РФ (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 (Приложение № 2, 3).

Документы предоставляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4, кабинет 224, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа".

7. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования проводятся 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 являются личными и проводятся отдельно среди мужчин свободная пирамида до 3-х побед и женщин "пул 8 до 3-х побед.

Финальные встречи проходят до 3-х побед.

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

8. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Победители и призеры соревнований в группах, и "абсолютный чемпион" награждаются кубками, медалями и грамотами.

9. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Соревнования, включенного в Календарный план, в пределах средств, выделенных ХКСАШ в виде финансового обеспечения государственного задания по: питанию, размещению членов иногородних сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, приобретению наградной атрибутики, изготовлению печатной продукции, оформлению зала, медицинскому обеспечению.

Расходы, связанные с проведением соревнований (оплата работы судей, приобретение канцелярских товаров, оплата других услуг, необходимых для проведения Соревнования) 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 Соревнований, проживанию и питанию участников команд других субъектов Российской Федерации 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.

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".

ЗАЯВКА

На участие _____

(наименование мероприятия)

(сборная команда муниципального образования Хабаровского края, команда физкультурно-спортивной организации Хабаровского края или субъекта РФ)

№ 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 _____ / _____ / _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество) М.П.

Руководитель (специалист)
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере
физической культуры и спорта
или

Руководитель физкультурно-спортивной организации
или

Руководитель (специалист) органа управления
субъекта РФ в области физической культуры и спорта _____ / _____ / _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество) М.П.

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 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 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 _____