

УТВЕРЖДАЮ

Министр
спорта Хабаровского края

Д.С. Чикунов
2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении краевого турнира по голболу
среди лиц с нарушением зрения

г. Хабаровск
2023 г.

I. Общие положения

Краевой турнир по голболу среди лиц с поражением зрения (далее – Турнир) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2023 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Турнир проводится с целью развития спортивной игры голбол среди инвалидов с нарушением зрения в Хабаровском крае.

Задачами проведения Турнира являются:

- пропаганда здорового образа жизни, приобщение к ценностям физической культуры и спорта;
- популяризация спортивной игры голбол среди инвалидов с нарушением зрения;

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

II. Организаторы мероприятия

Организатором Турнира является министерство спорта Хабаровского края (далее – Министерство).

Непосредственное проведение Турнира осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением дополнительного образования "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее – ХКСАШПСР), Хабаровским региональным отделением Общероссийской общественной физкультурно-спортивной организацией "Федерация спорта слепых" и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается ХКСАШПСР по представлению Федерации.

III. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 2 по 4 октября 2023 года.

День приезда 2 октября, день отъезда 4 октября.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Шатова, д. 2/1, универсальный зал.

IV. Программа физкультурного мероприятия

2 октября 2023 г.

09:00

приезд иногородних участников Турнира

16:00 – 17:00

заседание ГСК, работа мандатной комиссии, жеребьевка, составление расписания игр

3 октября 2023 г.

10:00 – 10:20

открытие Турнира, приветствие участников

10:20 – 10:30

разминка

10:30 – 12:30

соревнование

12:30 – 13:00

церемония награждения победителей турнира

4 октября 2023 г.

9:00

отъезд участников

V. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются мужчины и женщины – инвалиды по зрению, от 15 лет и старше.

Указанное количество лет участнику Турнира должно исполниться в календарный год проведения Турнира.

К участию в Турнире допускаются спортсмены сборных команд городских округов и муниципальных районов (далее – муниципальные образования) Хабаровского края.

От городского округа "город Хабаровск" к участию в Турнире допускаются не более 4-х команд. От других муниципальных образований Хабаровского края к участию в Турнире допускаются по одной команде.

Состав команды не более 7 человек, из них 6 участников и 1 тренер.

VI. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире направляются в ХКСАШПСР по e-mail: 4212304960@mail.ru (с пометкой "Голбол Турнир 2023") за 15 дней до начала Турнира, телефон 89098005567 (отдел по организации и проведению спортивных и физкультурных мероприятий).

Заявки по установленной форме (Приложение 1) на участие в Турнире сборных 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 соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки на участие в Турнире команд физкультурно-спортивных организаций, подписанные руководителем данной организации, содержащие отметки врача о допуске каждого участника к турниру, заверенные подписью и личной печатью врача и иные необходимые документы представляются в комиссию по допуску участников в день приезда.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- паспорт гражданина Российской Федерации (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 220, ХКСАШПСР.

VII. Условия подведения итогов

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "спорт слепых" (дисциплина голбол), утвержденными Приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 января 2018 г. № 17.

Соревнования являются командными.

При наличии 8-ми и более команд соревнования Турнира проводятся по круговой системе с делением на подгруппы. При наличии команд меньше 8-ми порядок проведения соревнований определяет ГСК.

Победители и призеры определяются по наибольшему количеству набранных очков.

При равенстве очков победителя определяют в порядке убывания значимости:

- 1) Команда, набравшая большее количество очков в личных встречах;
- 2) Команда, имеющая лучшую разницу мячей в личных встречах;
- 3) Команда, имеющая лучшую разницу забитых и пропущенных мячей во всех встречах;
- 4) Команда, имеющая большее количество забитых мячей во всех встречах;
- 5) Команда, имеющая меньшее количество пропущенных мячей во всех встречах;
- 6) Команда, имеющая меньше дисквалификаций (желтая карточка – 1 балл, красная – 3 балла);
- 7) При равенстве всех выше перечисленных пунктов, победитель определяется при помощи жребия.

За победу в каждом матче команде начисляется 3 очка, за поражение 0 очков, за ничью 1 очко.

VIII. Награждение

Команды, занявшие призовые места (1,2,3) в Турнире награждаются кубками и дипломами Министерства, спортсмены – участники команд, награждаются медалями и грамотами Министерства.

IX. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение соревнований, включенных в Календарный план, в пределах средств, выделения в виде финансового обеспечения государственного задания.

- ХКСАШПСР – представление наградной атрибутики, оплата услуг судей, размещение членов иногородних сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, медицинское сопровождение соревнования, обеспечение питания участников соревнований и волонтеров, обеспечение пропускного режима и охраны общественного порядка;

- краевому государственному автономному учреждению "Дирекция спортивных сооружений Хабаровского края" – по предоставлению спортивного сооружения.

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, предусмотренным нормативным правовым актом Хабаровского края, регулирующим порядок финансирования в сфере физической культуры и спорта, проводимых за счет краевого бюджета.

Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке к проведению Турнира может осуществляться за счет средств бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств участвующих организаций.

Х. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В соответствии с пунктом 1 статьи 20 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. № 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 апреля 2014 г. № 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 6 марта 2015 г. № 202 "Об утверждении требований к антитеррористической защищённости объектов спорта и формы паспорта безопасности" и приказом МВД России от 17 ноября 2015 г. № 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 декабря 2013 г. № 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 октября 2020 г. № 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 в краевом турнире по гольболу среди лиц с нарушением зрения

от _____
(наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

№ 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 _____ / _____
М.П.

Приложение № 2
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 _____