

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к проекту положения о проведении турнира Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященного Международному дню инвалидов

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	" 25 " 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. Чикунов

2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении турнира Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященного Международному дню инвалидов

1. Общие положения

Турнир Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященный Международному дню инвалидов (далее – Турнир), проводится 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 является физкультурным мероприятием.

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "шашки", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 347 в дисциплине "русские шашки".

Задачами проведения Турнира являются:

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

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

2. Организаторы мероприятия

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

Непосредственное проведение Турнира осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ) и главной судейской коллегией (далее – ГСК), утвержденной ХКСАШ.

УТВЕРЖДАЮ

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

_____ "____" _____ 2019 г.
Д.С. Цижунов



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении турнира Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященного Международному дню инвалидов

1. Общие положения

Турнир Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященный Международному дню инвалидов (далее – Турнир), проводится 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 является физкультурным мероприятием.

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта "шашки", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 347 в дисциплине "русские шашки".

Задачами проведения Турнира являются:

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

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

2. Организаторы мероприятия

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

Непосредственное проведение Турнира 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

Турнир проводится с 22 по 24 ноября 2019 г.

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

4. Программа физкультурного мероприятия

22 ноября 2019 г.

16.00 – 16.45 – мандатная комиссия;

16.45 – 17.00 – заседание ГСК с тренерами и представителями.

23 ноября 2019 г.

11.00 – 11.20 – официальная церемония открытия;

11.20 – 11.30 – жеребьевка, составление расписания игр;

11.30 – 15.00 – игры;

24 ноября 2019 г.

11.00 – 14.30 – игры;

14.30 – 15.00 – закрытие соревнований;

15.00 – отъезд иногородних участников.

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются мужчины и женщины граждане Российской Федерации, не моложе 8 лет – инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию.

Указанное количество лет участнику должно исполниться до дня начала Турнира.

К участию в Турнире допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов Хабаровского края. Состав сборной команды 7 человек: 6 участников, 1 тренер.

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

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

От муниципальных районов Хабаровского края к участию в Турнире допускается не более 1 команды от района.

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШ до 05 ноября 2019 г. тел./факс (4212) 30-49-60, 31-14-77.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Турнире сборных команд муниципальных образований Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа управления в сфе-

ре 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 Турнира:

- заявка на участие в Турнире;
- 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 Турнира являются личными и проводятся отдельно среди мужчин и женщин по правилам Кодекса по шашкам, швейцарская система 9 туров. Участники Турнира 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 Турнира награждаются медалями и грамотами министерства.

9. Условия финансирования

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

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Турнира 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.

Расходы по проезду и оплате суточных в пути членам сборных команд муниципальных образований Хабаровского края несут командирующие организации.

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 физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, зани-

маться 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 турнире Хабаровского края по шашкам среди инвалидов, посвященного Международному дню инвалидов

(наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивное звание	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 муниципального образования Хабаровского края в области физической культуры и спорта _____ / _____ / _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество) М.П.

Приложение № 2

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 согласие КГБУ "ХКСАШ" (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и передачу персональных данных моего ребенка (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)

Приложение 3

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)