

УТВЕРЖДАЮ

Президент  
общественной организации  
"Федерация Бильярдного Спорта  
Хабаровского края"



Г.И. Катаев

2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

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



Д.И. Никунов

2019 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

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

### 1. Общие положения

Открытый краевой турнир по бильярдному спорту среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (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 с целью развития бильярдного спорта среди инвалидов в Хабаровском крае.

Задачами проведения Турнира 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 Турнир органами местного самоуправления, физкультурно-спортивными организациями Хабаровского края и другими организациями.

### 2. Организаторы мероприятия

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

Непосредственное проведение турнира возлагается на краевое государственное бюджетное учреждение "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ), Федерацию и главную судейскую коллегию (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШ по представлению Федерации.

### 3. Сроки и место проведения

турнир проводится с 02 по 04 апреля 2019 года.

Место проведения: Спортивный клуб федерации бильярдного спорта Хабаровского края, г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 43.

### 4. Программа мероприятия

#### 02 апреля 2019 г.

09:00

Приезд иногородних участников Турнира;

16:00 – 17:00

Заседание ГСК, работа мандатной комиссии.

#### 03 апреля 2019 г.

10:00 – 11:00

Жеребьевка, составление расписания игр;

11:00 – 11:20

Официальная церемония открытия;

11:20 – 18:00

соревнования;

#### 04 апреля 2019 г.

10:00 – 15:30

соревнования;

15:30 – 16:00

Церемония закрытия и награждение победителей турнира;

16:00

Отъезд иногородних участников соревнований.

### 5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в турнире допускаются граждане РФ и иностранные граждане, не моложе 14 лет – инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата.

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

К участию в Турнире допускается по одной сборной команде от городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команд физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края, других субъектов Российской Федерации и команд зарубежных стран.

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 Турнире допускается не более 3-х команд.

### 6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШ 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 2019 г.

Заявки по установленной форме (Приложение № 1) на участие в Турнире 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 Турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки по установленной форме на участие в Турнире команд физкультурно-спортивных организаций, должны быть подписаны руководителем данной организации, а для команд других субъектов РФ – подписаны руководителем (специалистом) органа исполнительной власти в сфере физической культуры и спорта соответствующего субъекта РФ.

Все заявки должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к Турниру, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию Турнира:

- паспорт гражданина РФ, паспорт иностранного гражданина (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 Турнире);
- 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, 217, кабинет 4, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа".

## **7. Условия подведения итогов**

Турнир проводится в соответствии с действующими Правилами игры, Положением о Всероссийских соревнованиях на 2019 год.

Система проведения соревнований: до двух поражений с выбыванием после второго поражения, с выходом на олимпийскую систему.

Соревнования являются личными и проводятся отдельно среди мужчин - играющие стоя, мужчин - колясочников (троеборье: "свободная пирамида, динамичная пирамида, комбинированная пирамида") и женщин (троеборье: "пул 8, пул 9, пул 10").

Встречи проходят до 2-х побед.

Доигровка: у мужчин "комбинированная пирамида", у женщин "пул 10".

Финальные встречи проходят до 3-х побед.

Все вопросы, связанные с изменениями условий и порядка проведения соревнований, не включенные в данное положение, решаются Организаторами и ГСК.

## 8. Награждение

Победители и призеры Турнира награждаются кубками, медалями и грамотами.

## 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 по предоставлению питания участникам и сопровождающим, размещению членов иногородних сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, приобретению наградной атрибутики, изготовлению печатной продукции, оформлению зала и оплаты услуг медицинского обеспечения.

Расходы, связанные с проведением Турнира (оплата работы судей, приобретение канцелярских товаров, организацию других услуг, необходимых для проведения физкультурного мероприятия) несет Федерация.

Расходы по проезду к месту Турнира и суточные в пути участников сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края осуществляются за счет командирующих организаций.

Расходы по проезду к месту Турнира, проживанию и питанию участников команд других субъектов РФ и зарубежных стран за счет командирующих организаций.

Стартовые взносы не взимаются.

## 10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Турнир проводится на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории РФ, по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности объекта спорта к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Проведение соревнований вне объекта спорта осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, действующими на территории Российской Федерации, и в соответствии с правилами проведения спортивного мероприятия.

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".

Обеспечение общественной безопасности при проведении спортивных 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 Турнире 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, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне".

---

**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

**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 со-  
гласие КГБУ "ХКСАШ" (680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4) на автоматизированную, а также без  
использования средств автоматизации обработку и передачу персональных данных моего ребёнка (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 осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

## 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 осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)