

Организатором Турнира является Министерство физической культуры и спорта Хабаровского края (далее – Министерство). Непосредственное проведение Турнира осуществляется краевым государственным бюджетным учреждением "Хабаровская краевая спортивная-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ) и главной судейской коллегией, состав которой утверждается ХКСАШ.

2. Организаторы мероприятия

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

Цели и задачи мероприятия:

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

Задачами проведения Турнира являются:

- диалог в Хабаровском крае.

Турнир проводится с целью развития спортивной игры шахматы среди инвалидов в Хабаровском крае.

Федерации от 23.12.2013 № 1105.

«Шахматы», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 23.12.2013 № 1105.

Турнир проводится в соответствии с правилами вида спорта шахматы, утвержденными Министерством физической культуры и спорта Хабаровского края на 2018 год (далее – Календарный план) и является межмуниципальными официальными физкультурными мероприятиями и спортивными мероприятиями, официальными физкультурными мероприятиями и спортивными мероприятиями, официальными физкультурными мероприятиями с календарным планом «Амбит» (далее – Турнир) проводится в соответствии с календарным планом Открытый турнир Хабаровского края по шахматам среди инвалидов

1. Общие положения

о проведении открытого турнира Хабаровского края по шахматам среди инвалидов «Амбит»

ПОЛОЖЕНИЕ

Заместитель министра физической культуры и спорта Хабаровского края – председатель комитета по развитию физической культуры, массового спорта и спорта высших достижений

Д.С. Чикунов

2018 г.



3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 20 по 22 апреля 2018 года.

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

4. Программа физкультурного мероприятия

20 апреля 2018 г.	09:00	Приезд иногородних участников соревнований;
	16:00 – 17:00	Заседание ГСК, работа мандатной комиссии.
21 апреля 2018 г.	11:00 – 11:20	Официальная церемония открытия;
	11:20 – 11:30	Жеребьевка, составление расписания игр;
	11:30 – 15:00	Соревнования;
22 апреля 2018 г.	10:00 – 12:30	Соревнования;
	13:00 – 13:30	Церемония закрытия и награждение победителей со- ревнований;
	13:30	Отъезд иногородних участников соревнований.

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются граждане Российской Федерации, не моложе 12 лет – инвалиды с ПОДА, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды по общему заболеванию.

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

К участию в Турнире допускаются по одной команде сборных команд городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края и других субъектов Российской Федерации.

От городского округа "Город Хабаровск" к участию в Турнире допускается не более 4-х команд.

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

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются по адресу: г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 4 каб. 217 (в ХКСАШ тел./факс 30-49-60, 31-14-77) в срок до 10 апреля 2018 г.

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 управле-

ния 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

Заявки по установленной форме 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 2 экземплярах в день приезда.

Турнира:

- паспорт гражданина РФ или (свидетельство о рождении);
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- медицинская справка о допуске к участию в турнире (для спортсмена, не имеющих отметки врача в заявке на участие в турнире), копии справок МСЭ (справок ВТЭК) об инвалидности представляются в день приезда по адресу: ул. Муравьева-Амурского, 4 каб. 217, ХКСАШ;

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2, 3).

7. Условия подведения итогов

Соревнования проводятся личными и проводятся раздельно среди мужчин и женщин, по Швейцарской системе в 7 туров.

Участники турнира по категориям инвалидности не разделяются. Жеребьевка компьютерная.

Победители определяются по наибольшему количеству очков, набранных в турнире, а в случае равенства:

- а) по коэффициенту Бухгольца;
- б) по результату личной встречи;
- в) по коэффициенту прогнесса.

8. Награждение победителей и призеров

Победители и призеры награждаются медалями и грамотами Министрства.

9. Условия финансирования

Министерство физической культуры и спорта Хабаровского края осуществляет финансирование обеспечения турнира, включенного в Календарный план, за счет средств краевого бюджета, путем выделения денежных средств в виде финансирования государственного задания ХКСАШ.

Министерство физической культуры и спорта Хабаровского края осуществляет финансирование обеспечения соревнований в соответствии с нормами расходов, предусмотренных нормативным правовым актом Хабаровского

культуры и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультур-ных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физиче-ской культурой и спортом в организационных и (или) выполнить нормативы испы-таний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне".

ЗАЯВКА

Приложение № 1

На участие в открытом турнире Хабаровского края по шахматам среди инвалидов
"Гамбит"

от _____
(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 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 _____ / _____
М.П.

Приложение № 2

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Директору КТБВ "ХКСАШ"

от

_____ (Ф.И.О., подпись)

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

проживающего по адресу:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ 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 спортсмена в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях Хабаровского края на 2018 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);

- гражданство.

Согласие на передачу персональных данных моего ребенка (опекаемого) третьей стороне действует только в течение 1 года.

Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных моего ребенка (опекаемого) и ее дальнейшую обработку в целях исполнения требований законодательства при оказании мер, обеспечивающих их защиту и при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке безопасности персональных данных.

_____ (подпись) _____ (подпись)
" " _____ г. 20 _____ г.

Приложение № 3

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Директору КТБУ "ХКСАШ"

от

_____ (Ф.И.О., должность)

Согласие на обработку и передачу персональных данных третьей стороне

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

№ _____

_____ (вид документа)

выдан

_____ (кем и когда)

проживающий (ая)

дано согласие КТБУ "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", содержащих физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, а именно: в целях обеспечения участия спортсменов в официальных

2018 году, 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 Уреждения, 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 действует 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 персональных данных.

Об ответственности за достоверность предоставляемых сведений предупрежден (а)

_____ " _____ г. 20 _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)