

УТВЕРЖДАЮ

Президент
общественной организации
"Федерация Бильярдного Спорта
Хабаровского края"

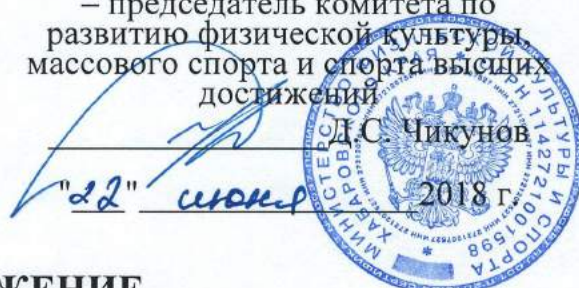


Г.И. Катаев

2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

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.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытых краевых соревнований по бильярдному спорту
среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата

1. Общие положения

Открытые краевые соревнования по бильярдному спорту среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, межмуниципальных официальных мероприятий и спортивных Хабаровского края на 2018 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 физической культуры и 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 осуществляет краевое государственное бюджетное учреждение "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа" (далее – ХКСАШ), Федерация и главная судейская коллегия (далее – ГСК), состав которой утверждается приказом ХКСАШ по представлению Федерации.

3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 03 по 05 августа 2018 года.

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

4. Программа мероприятия

03 августа 2018 г.

09.00 Приезд иногородних участников;
16.00 – 17.00 Заседание ГСК, работа мандатной комиссии.

04 августа 2018 г.

10.00 – 11.00 Жеребьевка, составление расписания игр;
11.00 – 11.20 Официальная церемония открытия Соревнований;
11.20 – 18.00 Соревнования;

05 августа 2018 г.

10.00 – 15.30 Соревнования;
15.30 – 16.00 Церемония закрытия и награждение победителей;
16.00 Отъезд иногородних участников соревнований.

5. Требования к участникам и условия их допуска

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

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

К участию в соревнованиях допускаются по одной сборной команде от городских округов, муниципальных районов Хабаровского края, а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края, других субъектов Российской Федерации и команды 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 Соревнованиях допускается не более 3-х команд.

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Соревнованиях подаются в ХКСАШ тел./факс 30-49-60, e-mail: 4212304960@mail.ru и Федерацию тел: (4212) 57-00-70, 65-88-09, e-mail: billiard-khv@bk.ru до 20 июля 2018 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 соответ-

ствующего 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 Соревнований:

- 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 Соревнованиях);
- 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).

Документы предоставляются в день приезда по адресу ул. Муравьева-Амурского, 4, кабинет 217, КГБУ "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа".

7. Условия подведения итогов

Соревнования проводятся в соответствии с действующими Правилами бильярдного спорта.

Встречи проводятся 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 (дисциплина – "свободная пирамида") и женщин (дисциплина – " пул 8").

Встречи проходят до 3-х побед.

Для победы участник должен набрать 3 очка.

Все 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 награждаются кубками, медалями и грамотами.

9. Условия финансирования

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

Расходы, связанные с питанием участников и сопровождающих, размещением членов иногородних сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, приобретением наградной атрибутики, изготовлением печатной продукции, оформлением зала и оплатой услуг по медицинскому обеспечению несет ХКСАШ.

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

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

Министерство осуществляет финансовое обеспечение соревнований в соответствии с нормами расходов, предусмотренных нормативным правовым актом Хабаровского края, регулирующим порядок финансирования мероприятий в сфере физической культуры и спорта, проводимых за счет краевого бюджета.

Стартовые взносы не взимаются.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

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.

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 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, 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
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 2018 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)