

I. Общие положения

Краевой турнир по волейболу среди лиц с нарушением слуха "Летающий мяч" (далее – Турнир) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2024 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

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

Задачами проведения Турнира являются:

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

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) и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается ХКСАШПСР.

III. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся с 27 по 30 марта 2024 г.

День приезда – 27 марта 2024 г., день отъезда – 30 марта 2024 г.

Место проведения: г. Хабаровск, Амурский бульвар, д. 1, спортивный зал ФГБОУ ВО "ДВГАФК".

IV. Программа физкультурного мероприятия

27 марта 2024 г.

- | | |
|---------------|--|
| 09:00 | приезд иногородних участников Турнира |
| 16:00 – 17:00 | заседание ГСК, работа мандатной комиссии |

28 марта 2024 г.

- | | |
|---------------|--|
| 10:00 – 10:20 | официальная церемония открытия |
| 10:20 – 10:30 | жеребьевка, составление расписания игр |
| 11:30 – 15:00 | проведение соревнования |

29 марта 2024 г.

10:00 – 14:30 проведение соревнования

14:30 – 15:00 церемония закрытия и награждение победителей турнира

30 марта 2024 г.

09:00 отъезд иногородних участников

V. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Турнире допускаются мужчины, не моложе 14 лет – инвалиды по слуху.

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

К участию в Турнире допускаются сборные команды городских округов, муниципальных районов и муниципальных округов Хабаровского края (далее – муниципальные образования), а также команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края и других субъектов Российской Федерации.

Состав команды не более 9 человек, из них 8 участников и 1 тренер.

От городского округа "город Хабаровск" к участию в Соревнованиях допускается не более 3-х команд.

От городского округа "город Комсомольск-на-Амуре", муниципальных районов и муниципального округа к участию в Соревнованиях допускается по 1 команде от муниципального образования.

От Хабаровского края к участию в Соревнованиях допускается не более 2-х команд физкультурно-спортивных организаций.

От субъектов Российской Федерации к участию в Соревнованиях допускается по 1 команде.

VI. Заявки

Предварительные заявки на участие в Турнире подаются в ХКСАШПСР по тел.: 8 (909) 800 55 67, e-mail: parasport27@mail.ru в срок до 10 марта 2024 г.

Заявки по установленной форме (Приложение 1) на участие в Турнире сборных команд муниципальных образований Хабаровского края должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа управления в сфере физической культуры и спорта администрации городского округа, муниципального района, муниципального округа, 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 РФ (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 глухих", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 22 декабря 2022 года № 1361.

Стартовые взносы не взимаются.

Соревнования являются командными и проводятся по круговой системе.

Команда победительница соревнований определяется по наибольшей сумме набранных очков. За победу в матче команде начисляется 3 очка, за ничью – 1 очко, за поражение – 0 очков.

В случае равенства набранных очков у двух и более команд преимущество получает команда, имеющая:

- лучший результат в играх между собой;
- наибольшее количество побед;
- лучшую разницу забитых и пропущенных мячей во всех играх.

VIII. Награждение

Победители и призеры награждаются кубками, медалями и грамотами.

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, медицинскому сопровождению, обеспечение питания сборных команд муниципальных образований и волонтеров, обеспечение пропускного режима и охраны общественного порядка.

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 04.12.2007 № 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 18.04.2014 № 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 06.03.2015 № 202 "Об утверждении требований к антитеррористической защищённости объектов спорта и формы паспорта безопасности" и приказом МВД России от 17.11.2015 № 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 16.12.2013 № 1156 "Об утверждении Правил поведения зрителей при проведении официальных спортивных соревнований".

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 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 волейболу среди лиц с нарушением слуха "Летающий мяч"

от _____
(наименование организации, муниципального образования Хабаровского края)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	№ 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.

Директору КГБУ ДО "ХКСАШПСР"

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 физкультурном мероприятии, ведения статистики 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 "ХКСАШПСР"

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 "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 _____