

УТВЕРЖДАЮ:
Директор краевого государственного
бюджетного учреждения дополнительного
образования "Хабаровская краевая спортивно-
адаптивная школа паралимпийского и
сурдлимпийского резерва"


А.М. Катаева
« 08 » _____ 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого первенства КГБУ ДО «Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва» по спорту лиц с интеллектуальными нарушениями (спортивная дисциплина – легкая атлетика)

1. Общие положения

1.1. Открытое первенство КГБУ ДО «Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва» спорт лиц с интеллектуальными нарушениями (спортивная дисциплина – легкая атлетика) (далее – Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом КГБУ ДО «Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва» на 2024 год.

1.2. Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт лиц с интеллектуальными нарушениями», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 22 июня 2017 г. № 563, в редакции приказа Министерства спорта Российской Федерации от 15 октября 2018 г. № 876 (далее – Правила).

1.3. Соревнования проводятся с целью развития дисциплины – лёгкая атлетика спорта лиц с интеллектуальными нарушениями в г. Комсомольске-на-Амуре.

1.4. Задачами проведения соревнований являются:

- пропаганда здорового образа жизни;
- формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
- гражданское и патриотическое воспитание молодежи;
- приобщение инвалидов к ценностям физической культуры и спорта;
- создание условий для повышения спортивного мастерства спортсменов;
- выявление сильнейших спортсменов.

2. Организаторы мероприятия

2.1. Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет КГБУ ДО «Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва» (далее – Школа).

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее – ГСК), утвержденную приказом Школы.

*Главный судья соревнований, судья 1 категории - Твердохвалов В.А.
Главный секретарь соревнований, судья 2 категории - Иванов А.В.*

3. Общие сведения о спортивном соревновании

3.1. Наименование соревнований: открытое первенство КГБУ ДО «Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва» по спорту лиц с интеллектуальными нарушениями (спортивная дисциплина – легкая атлетика).

3.2. Место и даты проведения: Соревнования проводятся 2 мая 2024 г. на стадионе КГБОУ "Школа № 3" г. Комсомольска-на-Амуре, ул. Бульвар Юности 6/3.

3.3. Соревнования носят личный характер.

4. Программа соревнований

Возрастная категория	Дистанция	Количество видов программы / количество грамот / медалей
Мальчики и девочки до 12 лет	500 метров	2/6/6
Мальчики и девочки до 14 лет		2/6/6
Юноши и девушки до 16 лет	1 000 метров	2/6/6
Юноши и девушки до 18 лет		2/6/6
Юниоры и юниорки до 20 лет		2/6/6

5. Требования к участникам соревнований

5.1. Все спортсмены должны быть предварительно обследованы психиатром для выявления сопутствующих психопатологических расстройств. Диагнозами спортсменов для допуска к соревнованиям являются: шифры F.70, F.71, F.72 (легкая и средняя степень умственной отсталости), Q.86 (синдром алкогольного зачатия) и Q.90 (синдром Дауна).

5.2. К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены по следующим возрастным категориям:

- мальчики и девочки до 12 лет;
- мальчики и девочки до 14 лет;
- юноши и девушки до 16 лет;
- юноши и девушки до 18 лет;
- юниоры и юниорки до 20 лет.

5.3. Спортсмен должен достичь установленного возраста на день прохождения комиссии по допуску к соревнованиям.

5.4. К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены физкультурно-спортивных организаций, организаций дополнительного образования г. Комсомольска-на-Амуре и Хабаровского края, имеющие соответствующую спортивную подготовку по проводимой дисциплине и документы согласно пункту № 6 настоящего положения.

6. Заявки

6.1. Предварительные технические заявки на участие подаются в Школу до **27 апреля 2024 г.** по адресу: г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского 4, кабинет 220 или на почту Школы по адресу: parasport27@mail.ru (Приложение № 3) с пометкой "Легкая атлетика 2024", тел. 89098005567.

6.2. Именные заявки, по установленной форме, содержащие отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача представляются в день проведения Соревнований в ГСК (Приложение № 4).

6.3. Для всех участников соревнований обязательно предоставление документов:

- медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (при отсутствии отметки врача в именной заявке);
- медицинская справка от психиатра, подтверждающая соответствующий диагноз спортсмена – участника соревнований (диагноз указывается шифром);
- договор о страховании от несчастных случаев (оригинал).

6.4. Для участников, не являющихся спортсменами Школы, дополнительно к заявке прилагаются следующие документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации (лицам, не достигшим 14 лет – копию свидетельства о рождении);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 для не совершеннолетних, Приложение №2 для совершеннолетних).
- справка об обучении или окончания учебного заведения по программе для лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

7. Условия подведения итогов

В Соревнованиях победители и призеры определяются по лучшему результату, показанному спортсменом в забеге дистанции, отдельно среди мальчиков и девочек, юношей и девушек, юниоров и юниорок, в каждой возрастной категории.

8. Награждение

Победители и призеры Соревнований награждаются медалями, грамотами КГБУ ДО "ХКСАШПСР", памятными призами.

Участники награждаются грамотой "за участие" и памятными призами.

9. Условия финансирования

9.1. Финансирование расходов по организации и проведению Соревнований осуществляется за счет средств Школы в соответствии с нормами расходов, предусмотренных нормативными правовыми актами учреждения.

9.2. Оплата проезда, проживания и питания, занимающихся Школы по данной дисциплине, осуществляется за счет средств учреждения.

9.3. Расходы, связанные с командированием спортсменов муниципальных образований Хабаровского края, спортивных организаций и

других регионов (страхование, проезд, проживание, питание, суточные в пути) несут непосредственно командирующие их организации.

9.4. Стартовые взносы не взимаются.

Данное положение является официальным вызовом на Соревнования.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

10.1. Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации, по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

10.2. Проведение спортивных 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.

10.3. Порядок оказания скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы оказания медицинской помощи при подготовке и проведении официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации (приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. N 1144н).

10.4. Антидопинговое обеспечение спортивных соревнований в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Минспорта России от 24 июня 2021 г. № 464.

Приложение № 1
Директору КГБУ ДО "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского
резерва"

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 спортивном мероприятии, ведения статистики, формирования списка кандидатов в спортивные сборные 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 ДО "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского
резерва "

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 дополнительного образования "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 _____

Техническая заявка

на участие в _____

наименование мероприятия _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (чч.мм.гг)	Спорт. разряд (при наличии)	ФИО тренера (полностью)	Организация	Дистанция (заявочное время)	
						500 м	1000 м
1							
2							
3							
4							
5							

Представитель команды _____

(подпись)

/ (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель организации _____

М.П. _____

(подпись)

/ (Фамилия, имя, отчество)

Именная заявка

на участие в _____

наименование мероприятия _____

(Муниципальное образование Хабаровского края, физкультурно-спортивная организация)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивный разряд	Диагноз (шифр)	Ф.И.О. тренера	Отметка "Допущен", подпись и печать врача
1						
2						
3						
4						
5						

Представитель команды _____
(подпись)Всего допущено человек: _____ Врач _____ / _____
(подпись) (подпись) (Фамилия, имя, отчество) / М.П.Руководитель организации _____ / _____
(подпись) (подпись) (Фамилия, имя, отчество) / М.П.