

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления
по физической культуре и спорту
администрации города Хабаровска

А.Д. Сахнов

СОГЛАСОВАНО

Председатель РО
ВСФСЛСИН в Хабаровском крае

Д.В. Коломийцев

СОГЛАСОВАНО

Директор муниципального
автономного учреждения
«Хабаровск Спортивный»

И.Ю. Чертов

СОГЛАСОВАНО

Директор КГБУ ДО
«Хабаровская краевая
спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и
суралимпийского резерва»

А.М. Катаева

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого фестиваля по легкой атлетике
среди лиц с интеллектуальными нарушениями
«Только вперед!»

(Номер-код вида спорта 1490007711Я)

1. Общие положения

1.1. Фестиваль по легкой атлетике среди лиц с интеллектуальными нарушениями «Только вперед!» проводится в соответствии с календарным планом официальных спортивных и физкультурных мероприятий городского округа «Город Хабаровск» на 2024 год (далее – Календарный план) и является физкультурно-спортивным мероприятием.

Физкультурно-спортивное мероприятие проводится 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 приказов Министерства спорта Российской Федерации от 15 октября 2018 г. № 876, от 19 марта 2024 г. № 322.

1.2. Физкультурно-спортивное мероприятие проводится с целью популяризации спорта лиц с интеллектуальными нарушениями среди населения, развития легкой атлетики среди детей и молодежи ЛИН в городе Хабаровске.

Задачами проведения спортивного фестиваля являются:

- популяризация спорта лиц с интеллектуальными нарушениями в городе Хабаровске;
- социализация и интеграция детей и молодежи ЛИН;
- пропаганда здорового образа жизни.

2. Сроки и место проведения

2.1. Физкультурно-спортивное мероприятие проводится 23 августа 2024 года, с 12⁰⁰ до 15⁰⁰ час. на стадионе «Юность».

3. Организаторы мероприятия

3.1. Общее руководство соревнованием осуществляет управление по физической культуре и спорту администрации города Хабаровска, муниципальное автономное учреждение «Хабаровск Спортивный» (далее – МАУ «ХС») совместно Региональным отделением Всероссийской федерации спорта лиц с интеллектуальными нарушениями в Хабаровском крае (далее - РО ВСФСЛсИН ХК) при участии КГБУ ДО «Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва.

3.2. Непосредственное проведение физкультурно-спортивного мероприятия возлагается на главного судью соревнований, утвержденного МАУ «ХС».

4. Требования к участникам и условия их допуска

4.1. К участию в физкультурном мероприятии допускаются спортсмены города Хабаровска, имеющие медицинский допуск к участию в физкультурно-спортивных мероприятиях, в следующих возрастных группах:

- юноши и девушки 10-15 лет;
- юноши и девушки 16-18 лет;
- юниоры и юниорки 18 лет и старше

5.Программа физкультурного мероприятия

Физкультурно-спортивное мероприятие проводится 23 августа 2024 года на стадионе «Юность»:

20.08.2024 г.:

- 14:00 час. – заседание мандатной комиссии – РО ВОРДИ Хабаровского края (г. Хабаровск, ул. Суворова, 1а);

23.08.2024 г.:

- 11:30 час. – сбор спортсменов, подготовка к соревнованиям;
- 12:00 час. – открытие соревнований;
- 12:15 – 14:30 час. – проведение соревнований, дисциплины: бег 60 метров, прыжок в длину с места, метание мяча (вес мяча 150 гр.), бег 800 м (состав участников в данном виде определяется в день проведения соревнований).
- 15:00 час. – церемония награждения, закрытие мероприятия.

6.Условия подведения итогов

6.1.Победители и призеры определяются по наилучшему результату у девушек и юношей в каждом виде и возрастной категории отдельно.

6.2.Итоговые результаты (протоколы) и отчеты на бумажном и на электронном носителях представляются главным судьей физкультурно-спортивного мероприятия в МАУ «ХС» в течение 5 дней со дня окончания физкультурного мероприятия.

7.Награждение

7.1.Победители и призеры награждаются медалями и грамотами РО ВСФСЛсИН в Хабаровском крае.

8.Условия финансирования

8.1.Расходы, связанные с организацией и проведением физкультурно-спортивного мероприятия (оплата компенсационных выплат питания судей, награждение медалями и грамотами, приобретение воды и пр.) несет РО ВСФСЛсИН в Хабаровском крае в пределах утвержденной сметы расходов.

8.2.Расходы, связанные с медицинским сопровождением и обеспечением безопасности участников и зрителей (ЧОП) в период проведения физкультурно-спортивного мероприятия, осуществляется за счет средств МАУ «ХС» в соответствии с утвержденной сметой расходов на 2024 год.

Обеспечение безопасности участников и зрителей

9.1.Соревнования проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности объектов

спорта к проведению спортивных соревнований, утвержденных в установленном порядке.

9.2. РО ВСФСЛсИН совместно с МАУ «ХС» берут на себя обеспечение мероприятия медицинским персоналом для оказания в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи.

10. Страхование участников

10.1. Участие в физкультурном мероприятии осуществляется только при наличии полиса о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника спортивных соревнований. Действие полиса должно распространяться на весь период проведения мероприятия.

Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных средств субъектов Российской Федерации, так и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Подача заявок на участие

11.1. Предварительные заявки на участие в физкультурном мероприятии подаются до 15.08.2024 года до 14:00 час., по электронному адресу: lin.khabarovsk@mail.ru, в соответствии с формой заявки – Приложение № 1.

11.2. Заявки на участие в физкультурном мероприятии подаются на заседании мандатной комиссии 20.08.2024 года в 14:00 час., в РО ВОРДИ Хабаровского края по адресу: г. Хабаровск, ул. Суворова, 1а.

Заявки на участие в физкультурном мероприятии должны быть подписаны руководителем физкультурно-спортивной организации, содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверены подписью и личной печатью врача.

11.3. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований:

- свидетельство о рождении (для участников младше 14 лет) или паспорт гражданина РФ;
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- оригинал договора о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья;
- медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях);
- копия справки МСЭ или ПМПК;
- справка об обучении или окончания учебного заведения по программе для лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (при окончании учебного заведения до 2022 года по программе 7, 8 вида)
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2);
- согласие на фото, видеосъемку и публикацию в СМИ (Приложение №

ЗАЯВКА на участие в ФЕСТИВАЛЕ ПО ЛЕГКОЙ АТЛЕТИКЕ
среди лиц с интеллектуальными нарушениями
«ТОЛЬКО ВПЕРЁД!»

г. Хабаровск, 23.08.2024 г

от

(наименование организации, город, субъект Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес постоянного места жительства	Справка МСЭ, № (при наличии)	Контактный телефон
1					
2					

Тренер _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

Руководитель _____
/ _____ / МП _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

МАУ «Хабаровск Спортивный»
РО ВФСЛсИН ХК

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 муниципальному автономному учреждению «Хабаровск Спортивный» (далее – МАУ «ХС») и региональному отделению Всероссийской федерации спорта лиц с интеллектуальными нарушениями в Хабаровском крае (далее - РО ВФСЛсИН ХК) 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 и социальных страницах МАУ «ХС», РО ВФСЛсИН ХК, а также информационных ресурсах администрации г. Хабаровска, 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".

МАУ «ХС», РО ВФСЛсИН ХК 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 _____

МАУ «Хабаровск Спортивный»
РО ВФСЛсИН ХК

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 муниципальному автономному учреждению «Хабаровск Спортивный» (далее – МАУ «ХС») и региональному отделению Всероссийской федерации спорта лиц с интеллектуальными нарушениями в Хабаровском крае (далее - РО ВФСЛсИН ХК) своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (*данные паспорта, подписи 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 МАУ «ХС», РО ВФСЛсИН ХК, 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".

МАУ «ХС», РО ВФСЛсИН ХК 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 _____

от _____

СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ
(для несовершеннолетнего)

Я,

(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка:

(ФИО ребенка)

а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте организаций;
- размещение в группе ВК и иных социальных сетях;
- размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции организаций;
- размещение фото- и видеоматериалов в статьях и сюжетах СМИ.

Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в собственных интересах.

_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

дата

МАУ «Хабаровск Спортивный»
РО ВФСЛсИН ХК

от _____

СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ

Я, _____,
(ФИО)

даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку, а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте организаций;
- размещение в группе ВК и иных социальных сетях;
- размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции организаций;
- размещение фото- и видеоматериалов в статьях и сюжетах СМИ.

Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Данное согласие действует в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в собственных интересах.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи
дата