

4 с/л.

«СОГЛАСОВАНО»

Исполнительный директор
Региональной общественной
организации «Федерация спорта
лиц с поражением ОДА Тюменской
области»



Т.Н.Скворцова
2020г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник управления
по физической культуре и спорту
Департамента физической культуры,
спорта и дополнительного образования
Тюменской области



С. В. Вотинов
2020г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении Кубка Тюменской области по мини-футболу
среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями.**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Кубок Тюменской области по мини-футболу среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями (далее Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2020 год, утвержденным приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 445 от «10» декабря 2019 года.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 31.12.2015 № 1260, с изменениями внесенными приказом Минспортом России от 29.12.2018 № 1134.

2. Соревнования проводится с целью развития мини-футбола среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями в Тюменской области.

Задачами проведения соревнований являются:

- выявление сильнейших спортсменов Тюменской области по мини-футболу среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями;
- отбор спортсменов в спортивные сборные команды Тюменской области по мини-футболу среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями;
- для участия в межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях.
- подготовка спортивного резерва.
- выполнение разрядных нормативов Единой Всероссийской спортивной классификации.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Место проведения: г. Тюмень, п. Березняки, СОК «Муромец», ул. Торговая, 2.
2. Сроки проведения: с 13 марта 2020 по 15 марта 2020 года (день приезда: 13 марта 2020г., день отъезда 15 марта 2020г)

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области - «Организатор-1» определяет условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнования возлагается на:

- Региональную общественную организацию «Федерация спорта среди лиц с поражением ОДА Тюменской области» – «Организатор-2»;
- Спортивно-оздоровительный комплекс «Муромец» - «Организатор-3»;
- ГАУ ТО «ЦСП» - «Организатор-4».

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

1. В Соревнованиях принимают участие сильнейшие спортсмены и команды муниципальных образований, спортивных клубов, ДЮСШ, проживающие на территории юга Тюменской области.

2. К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены с заболеванием ДЦП, ОДА.

2.1 ВОГ, ВОС, с нарушением интеллекта квалифицируются как здоровые.

3. Мужчины и женщины от 18 лет и старше.

4. Спортсмены с временной регистрацией должны быть зарегистрированы не менее 6 месяцев на момент проведения Соревнований.

5. Состав команды 8 человек из них (6 спортсменов, 1 тренер, -1 представитель). Тренер и представитель могут быть играющими.

Команда на поле состоит из 5 спортсменов и 3 запасных игроков:

- 3 спортсмена с ПОДА,
- 1 спортсмен здоровый
- 1 вратарь может быть здоровым

6. Спортсмены с заболеванием внутренних органов не допускаются.

V. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

13 марта 2020г. - день приезда

До 10.00 – заезд участников;

10.30 - комиссия по допуску участников

11.00 - мандатная комиссия;

14.00 - предварительные игры в группах;

14 марта 2020г. - предварительные игры в группах;

15 марта 2020г. - полуфинальные игры, финальные игры, награждение победителей и призеров, отъезд участников.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

1. После окончания работы комиссии по допуску, проводится жеребьевка участвующих команд, после чего составляются таблица и расписание игр. Жеребьевку проводят главный судья, главный секретарь, представитель проводящей организации, представители команд.
2. Победитель определяется по наибольшему количеству набранных очков по итогам всего турнира.
3. За победу команда получает -3 очка, за ничью -2 очко, за поражение - 1 очков. При равенстве очков у двух и более команд преимущество получает команда, имеющая больше побед, если этот показатель одинаков, победитель определяется по разнице выигранных и проигранных очков.
4. Отчет о проведении Соревнований, итоговые протоколы предоставляются в течение 3-х дней после проведения Соревнований в ГАУ ТО «ЦСП»
5. Для победителей и призеров юга Тюменской области – заявление (согласие) (Приложение №3) и анкета талантливой молодежи (Приложение №4) предоставляются в ГАУ ТО «ОСШОР» в течение 5-ти дней после проведения Соревнований.
6. Согласий участников на обработку персональных данных (Приложение №2) и оригиналы заявок хранятся в Региональную общественную организацию «Федерация спорта среди лиц с поражением ОДА Тюменской области».

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

1. Команды, занявшие 1,2,3 места, награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней.
2. Игроки команд, занявшие 1, 2, 3 места награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Норматив расходов на проведение соревнований и формирование призового фонда устанавливается на основании распоряжения Правительства Тюменской области от 26.12.05г. № 1201-рп в пределах средств областного бюджета выделенных на проведение соревнований.
2. Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований осуществляется в соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям в целях поддержки их деятельности по решению вопросов в сфере физической культуры и спорта, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 08.12.2017г № 615-п.
3. Расходы, связанные с приобретением наградной атрибутики (кубки, медали, дипломы) и медицинское обслуживание, несет ГАУ ТО «ЦСП»;
4. Заявки по медицинскому обеспечению подаются за 2 недели до начала соревнований от РОО «Федерация спорта лиц с поражением ОДА Тюменской области». При не соблюдении сроков расходы по медицинскому обеспечению ГАУ ТО «ЦСП» не несет.

5. Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей (проезд, суточные в пути следования, спортивная страховка) несет командирующие организации.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

1. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

2. Соревнование проводится на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 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».

4. Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками соревнований требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение).

5. Главный судья контролирует обязанности коменданта соревнований по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

6. Представители делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение членов делегации во время проведения соревнований, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

7. Перевозка участников соревнования к месту проведения соревнования осуществляется в соответствии с требованиями: Федерального закона Российской Федерации «О безопасности дорожного движения» № 196-ФЗ 10.12.1995г., Федерального закона Российской Федерации от 14 июня 2012г. № 67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном», Постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2009г. № 112 « Об утверждении Правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом», Постановлением Правительства РФ от 17 декабря 2013 г. № 1177 «Об утверждении Правил организованной перевозки группы детей автобусами»

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

1. Участие в соревновании осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску участников на каждого участника соревнований. Страхование участников спортивных соревнований может производиться за счет

бюджета субъектов Российской Федерации и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

1. Заявки на участие в Соревнованиях, подаются в судейскую коллегию до **02.03.2020г.** в РОО «ФИСТО» по эл. адрес: **fisto-12@mail.ru.** (отсканированные и в формате **WORD**), Получение необходимой информации по телефонам: **8(3452) 568-940** доб. 7, сот. тел. **89582559198.**

2. Представитель каждой команды в мандатную комиссию представляет следующие документы:

- именную заявку установленного образца (Приложение №5), заверенную руководителем командующей организации, врачом и печатью медицинского учреждения. Один экземпляр с записью главного судьи о допуске игроков возвращается команде;
- паспорт (оригинал + ксерокопия);
- справка ВТЭК (оригинал + ксерокопия)
- страховое свидетельство пенсионного страхования (оригинал + ксерокопия); ИНН (оригинал + ксерокопия);
- медицинский полис
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;
- согласие на обработку персональных данных участников (Приложение №2).

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА
СОРЕВНОВАНИЯ**

Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования

№п/п	Наименование работы		Ответственные
1	Подготовка договоров на предоставление спортивного объекта	В дни проведения Соревнований	Организатор 3 Организатор 2
2	Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Соревнования	В дни проведения Соревнований	Организатор 2 Организатор 3
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Соревнования	Не позднее 30 дней до начала Соревнований	Организатор 2
4	Организация медицинского обеспечения	В дни проведения Соревнований	Организатор 4
5	Предоставление наградной атрибутики	За 3 дня до начала Соревнований	Организатор 4
6	Работа со средствами массовой информации по проведению Соревнования	В дни проведения Соревнований	Организатор 2
7	Организация работы контролеров-распорядителей (при необходимости)	В дни проведения Соревнований	Организатор 2
8	Формирование судейской бригады	За 10 дней до начала Соревнований	Организатор 2
9	Подготовка места проведения Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни проведения Соревнований	Организатор 2
10	Организация и проведение Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни проведения Соревнований.	Организатор 2
11	Организация и проведение процедуры открытия, награждения и закрытия Соревнования	В дни проведения Соревнований.	Организатор 2
12	Организация проживания и питания участников Соревнования	В дни проведения Соревнований.	Организатор 2 Организатор 3
13	Предоставление отчета о проведении Соревнования в ГАУ ТО «ЦСП»	В течение 3-х дней после окончания Соревнований	Организатор 2

**Согласие
субъекта на обработку его персональных данных**

Я _____
проживающий (-ая) по адресу: _____
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____
« ____ » _____ 20 ____ г., в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие **Региональной общественной организации «Федерации спорта лиц с поражением ОДА Тюменской области»**,

(наименование оператора обработки персональных данных)
расположенного по адресу: 625048 г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 23 корпус 2,
(индекс, юридический адрес оператора обработки персональных данных)

(Далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место жительства;
- данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ);
- медицинское заключение о допуске к участию в спортивном мероприятии;
- место учебы/работы;
- спортивный разряд;
- вид спорта;
- результат моего участия в официальном спортивном мероприятии, указанном ниже;
- другая информация _____ (при наличии, заполняется субъектом

персональных данных).

Цель обработки персональных данных:

участие в официальном спортивном/физкультурном мероприятии: Кубок Тюменской области по мини-футболу среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями
(указать наименование официального спортивного/физкультурного мероприятия),
(далее – спортивное/физкультурное мероприятие), а также обработка и освещение результатов мероприятия.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем: любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам в соответствии с целью обработки персональных данных (распространение, предоставление, доступ, публикация), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Данное согласие не дает право использовать третьими лицами мои персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в области обработки персональных данных.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные Оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного в адрес Оператора заказным письмом с уведомлением.

Уничтожение персональных данных будет осуществляться в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

_____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Заполняется лицами старше 18 лет

В _____

(наименование учреждения, получающего согласие субъекта персональных данных)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес проживания субъекта персональных данных)

(номер основного документа субъекта персональных данных)

(дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ)

Заявление (согласие)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, публикацию, распространение (передачу операторам БД) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, своих персональных данных с целью формирования Межведомственного информационно-программного комплекса - региональной базы данных талантливых детей и молодежи в Тюменской области для выявления, осуществления сопровождения, информирования общественности об имеющихся достижениях, привлечения к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, обеспечения поощрения и дальнейшей поддержки:

№ п/п	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия, имя, отчество	да
2	Год, месяц, дата и место рождения	да
3	Паспортные данные	да
4	Адрес места жительства и регистрации	да
5	Контактные телефоны, e-mail	да
6	Образование	да
7	Сведения о местах обучения	да
8	Сведения о местах работы	да
9	Достижения	да
10	Поощрения	да

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных руководитель учреждения обязан направить в адрес оператора Региональной базы данных талантливых детей и молодежи информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение - субъекта персональных данных.

Настоящее согласие действует до достижения субъектом Региональной базы данных 31 года (36 лет - имеющих ученую степень кандидата, 41 года - доктора наук) либо до момента отзыва согласия заявителем в письменной форме.

подпись

Ф.И.О

_____ " _____ 20__ г.

**Региональная база данных
 талантливых детей и молодежи ТО
 Анкета участника № _____ /**

* Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г

* направление достижения _____
художественное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное

* тип достижения _____
например: баскетбол, хоровое пение, изобразительное искусство и т.д.

* представляется учреждением: _____
Личные сведения (печатными буквами)

* Ф.И.О.: _____ * Пол: муж. жен.
 Творческий псевдоним (ник), если есть: _____
 * Дата рождения: ____ / ____ / ____ г. Полных лет: ____
 * Адрес регистрации:
 Область: _____ Район: _____ Город: _____
 Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____
 Адрес проживания (если не совпадает с регистрацией):
 Область: _____ Район: _____ Город: _____
 Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____
 * Контактный телефон: домашний +7(____) _____ сотовый: _____ эл. почта: _____

Сведения об образовании:
 * Уровень образования: ВО: СПО: специалисты среднего звена квалифицированные рабочие, служащие Доктор наук * Класс. курс: _____
 основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) Кандидат наук * Год выпуска: _____
 * Место учебы (полное название): _____
 Специальность/направление подготовки: _____
 Квалификация: _____
 * Форма обучения очная заочная дистанционная

Место работы:
 Место работы (полное название): _____
 Должность: _____
 Дата поступления ____ / ____ / ____ Дата увольнения ____ / ____ / ____

Вид экономической деятельности организации

<input type="checkbox"/> сельское, лесное хозяйство, охота	<input type="checkbox"/> производство эл/энергии, газа, воды	<input type="checkbox"/> государственное управление, обеспечение военной безопасности, обязательное соц. обеспечение
<input type="checkbox"/> рыболовство, рыбоводство	<input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. турагентства)	<input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств
<input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых	<input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование)	<input type="checkbox"/> строительство
<input type="checkbox"/> обрабатывающие производства	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг
<input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны	<input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг (в т.ч. ИТ, бухгалтер, аудит, право, PR, маркетинг, реклама, кадры, дизайн)	<input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения, спорт, хим. чистка, парикмахерские)
<input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ремонт авт. средств, бытовых изделий		

Достижение: **заполняется на одно мероприятие
 * Название мероприятия: _____
 * Место проведения: _____ Дата проведения: ____ / ____ / ____
 * Уровень мероприятия: региональный окружной межрегиональный всероссийский международный
 * Место (гран-при, 1,2,3): _____ индивидуальное в составе команды, коллектива
 Название коллектива: _____
 * Документ, подтверждающий достижение: _____
например: диплом, протокол, грамота и т.д. _____
 Спортивный разряд, звание: _____
дата выдачи _____
дата присвоения _____
 * Наименование учреждения, подготовившего участника: _____
 Ф.И.О. педагога/тренера: _____
 Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) _____ сотовый: _____

* - поля обязательные для заполнения

* Исполнитель _____
 * тел. : _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

* Руководитель организации _____
 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

ЗАЯВКА

Для участия в Кубке Тюменской области по мини-футболу среди спортсменов с ограниченными физическими возможностями здоровья.

от команды _____ города (района)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Диагноз	Группа инвалидности	Справка МСЭ (ВТЭК) №, серия	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон	Подпись и печать врача
1	Петров Петр Петрович	12.07.19 79	Парез левой верхней конечности	II			подпись и печать врача или индивидуальное медицинское заключение «Допуск от (дата) _____ имеется»

Лица, указанные в заявке, прошли надлежащую подготовку и к данным соревнованиям готовы:

Тренер _____
Ф.И.О.

К соревнованиям допущено: _____ 1 (один) человек

Не допущен: _____
_____ 20__ г.

Врач

М.П. медицинского учреждения

Руководитель органа управления

Физической культурой и спортом города (района)

Ф.И.О.

М.П.