

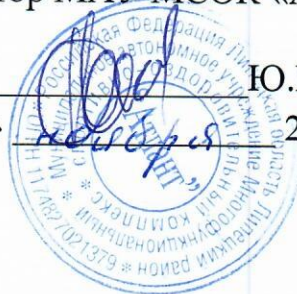


УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУДО ЛО «ОСАШПР»

В.В. Дементьев
В.В. Дементьев
« 15 » ноября 2023г.

СОГЛАСОВАНО
Директор МАУ МСОК «Атлант»

Ю.Н. Селиванов
Ю.Н. Селиванов
« 15 » ноября 2023г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении первенства ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР» по спорту слепых,
спорту лиц с интеллектуальными нарушениями
(дисциплина – дзюдо).**

г. Липецк
2023г.

Маслов

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования по спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями (дисциплина – дзюдо) (далее – соревнования) проводятся на основании календарного плана официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Липецкой области на 2023 год.

Соревнования проводятся с целью:

-привлечение лиц с ограниченными возможностями здоровья к регулярным занятиям спортом;

-популяризация дзюдо как одного из наиболее доступных и эффективных средств физической и социальной реабилитации инвалидов с ограниченными возможностями здоровья.

2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 11 декабря 2023г. в МАУ «Многофункциональный спортивно-оздоровительный комплекс «Атлант» по адресу Липецкий район, д. Копцевы Хутора, ул. Котовского, д.1в.

3. ОРГАНИЗАТОРЫ

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Липецкой области «Областная спортивно-адаптивная школа паралимпийского резерва» осуществляет общее руководство подготовкой и проведением соревнований.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на ООО «Большая медведица» и главную судейскую коллегию (далее - ГСК). На главного судью возлагается ответственность за подготовку места проведения соревнований, технику безопасности, организацию судейской коллегии (ГСК), медицинского обеспечения соревнований.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ

В первенстве ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР» принимают участие спортсмены с нарушением зрения, с интеллектуальными нарушениями в возрастной группе от 10 до 19 лет. Соревнования личные, наличие спортивного разряда не обязательно.

5. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Работа мандатной комиссии с 11:00 до 11:45, начало соревнований в 12:00.

- Юноши

Весовая категория 34кг, 38кг, 42кг, 46кг, 50кг, +50кг.

- Девушки

Весовая категория 50кг, 57кг, 70кг.

Соревнования проводятся по правилам вида спорта «Спорт слепых» утверждённые приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 января 2018г. №17 и по правилам вида спорта «Спорт лиц с интеллектуальными нарушениями» утверждённые приказом Министерства спорта Российской Федерации от 22 июня 2017г. №563.

Система проведения соревнований – олимпийская с утешительными встречами. При количестве участников в весовой категории менее 6 человек, применяется круговая система проведения по олимпийской системе, в соответствии с действующими правилами.

Спортсмены и судьи должны быть экипированы в соответствии с Правилами соревнований по дзюдо.

Судейская коллегия оставляет за собой право вносить изменения в условия и порядок проведения соревнований в зависимости от количества и уровня подготовки участников.

6. ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

Именные заявки (Приложение №1), заверенные врачом, на участие в соревнованиях, личные документы участников (паспорт или свидетельство о рождении, копию справки с МСЭ или заключение ПМПК и согласие на обработку персональных данных) подаются в главную судейскую коллегия в день соревнований **11.12.2023г.**

Техническую заявку (Приложение №2) предоставить на электронный адрес **Belyaeva-E.V@mail.ru.** в срок **до 06.12.2023г.,** в случае не предоставления технической заявки спортсмены к участиям в соревнованиях не допускаются. Телефон для консультации +7-951-307-17-05 тренер по дзюдо Родионова Наталья Владимировна.

7. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры соревнований награждаются медалями и дипломами.

8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с оплатой проезда, проживания и питания участников, представителей команд и сопровождающих лиц на соревнования, осуществляется за счет командирующих организаций.

Расходы, связанные с оплатой работы судей, услугами по медицинскому обслуживанию, наградного материала, за счет средств ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР».

9. СТРАХОВАНИЕ

Каждому участнику соревнований необходимо иметь при себе действующий страховой полис и действующую страховку от несчастных случаев.

10. МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а так же при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка 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 Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурный и спортивных мероприятий».

Лица, указанные в приказе о командировании, несут ответственность за жизнь и здоровье спортсменов – обучающихся в пути и во время проведения соревнований.

** Без медицинского допуска спортсмены к участию в соревнованиях не допускаются.*

** Данное «Положение о соревнованиях» является официальным вызовом на соревнование.*

Директору ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР»

В.В. Дементьеву

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 и выдавший орган)

принимаю решение о предоставлении ОБУ «ОСАШПР» его(ее) 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), адрес проживания и прочие сведения) в целях организации участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – обеспечивающим и участвующим в проведении спортивных мероприятий), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». ОБУ «ОСАШПР» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки. Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством. 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 _____

Приложение № 1
к Положению о проведении первенства ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР»
по спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями (дисциплина – дзюдо).
11 декабря 2023г.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в первенстве ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР» по спорту слепых, спорту ЛИН (дисциплина – дзюдо)
(наименование мероприятия)

г. Липецк 11 декабря 2023 года
(место проведения)

от _____
(наименование команды)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения		Спортивное звание	Группа инвалидности и	№ справки МСЭ (ВТЭК) или ПМПК	Ф.И.О. личного тренера	Адрес постоянного места жительства	Подпись и печать врача
		Число, месяц, год							
1.									

Официальный представитель команды _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: _____
Врач _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество) М.П.

Руководитель учреждения _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество) М.П.

Приложение № 2
к Положению о проведении первенства ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР»
по спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями (дисциплина – дзюдо).
11 декабря 2023г.

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие в первенстве ГБУ ДО ЛО «ОСАШПР» по спорту слепых, спорту ЛИН (дисциплина – дзюдо)
(наименование мероприятия)

г. Липецк 11 декабря 2023 года
(место проведения)

От _____
(наименование команды)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения		Спортивное звание	Группа инвалидности	№ справки МСЭ (ВТЭК) или ПМПК	Весовая категория	Ф.И.О. личного тренера	Адрес постоянного места жительства
		Число, месяц, год							
1.									

Официальный представитель команды _____ / _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)