**СОГЛАСОВАНО**
И.о начальника управления культуры, туризма и спорта администрации Сургутского района

_____ С.М. Тирон
«____» _____ 2021 г.

**УТВЕРЖДАЮ**
Директор муниципального автономного учреждения «Районное управление спортивных сооружений»

_____ А.Ш. Шахшаев
«____» _____ 2021 г.

# ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Первенства Сургутского района по скалолазанию, посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

## I. Цели и задачи

- развитие и пропаганда скалолазания в Сургутском районе;
- организация активного отдыха населения;
- пропаганда здорового образа жизни, физической культуры и спорта;
- совершенствование физкультурно-массовой работы на территории района;
- укрепление здоровья населения и спортивных традиций.

## II. Место и сроки проведения

Соревнования проводятся ***15 мая 2021 года,*** в ЦСП «Атлант» по адресу: с.п. Солнечный, ул. Спортивная, 1, спортивный зал № 2.

## III. Руководство проведением мероприятия

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений». Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую бригаду.
Главный судья соревнований: Отраднова Лиля Михайловна, тел: 89222585365
Ответственный за проведение: Ташматова Анастасия Илхамжановна

## IV. Требования к участникам и условия их допуска

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Скалолазание», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 12 апреля 2018 года № 342, с соблюдением требований Регламента (утвержденного Минспортом России и Роспотребнадзором от 31 июля 2020г.) по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ в условиях сохранения рисков распространения COVID – 19 (с дополнениями и изменениями), приказа Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа-Югры №295 от 01октября 2020 года «Об организации и проведении официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Ханты-Мансийского автономного

округа-Югры в условиях сохранения рисков распространения COVID – 19» **(актуальная редакция на момент проведения мероприятия).**

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, имеющие медицинский допуск врача, прошедших инструктаж по технике безопасности, документы, подтверждающие личность: свидетельство о рождении, договор о страховании от несчастного случая и копии этих документов.

Соревнования проводятся в подгруппах:
– мальчики\девочки (16-17 лет) 2005-2003 г.р.;
– мальчики\девочки (14-15 лет) 2007-2006 г.р.;
– мальчики\девочки (12-13 лет) 2009-2008 г.р.;
– мальчики\девочки (10-11 лет) 2011 - 2010 г.р.;
– мальчики\девочки (8-9 лет) 2013 -2012 г.р.;
– мальчики\девочки 2014 г.р. и моложе.

К заявке на участие прилагается письменное согласие спортсмена на обработку персональных данных (согласно Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных») согласно приложению 2, 3, 4, 6.

## V. Программа мероприятия и порядок проведения соревнований

**ПРОГРАММА:**

09:30 – 10.00 – заезд и размещение команд;
10.00 – 10.10 – мандатная комиссия;
11.00 – 11.15 – открытие соревнований;
11.15 – 14.00 – соревнования на скорость. Финал;
14.00 – 15.00 – закрытие соревнований, награждение победителей и призеров.

1. Соревнования проводятся в соответствии с «Правилами соревнований по скалолазанию» (www: c-f-r.ru /действующая редакция правил соревнований по России) и настоящим положением.
2. Соревнования на скорость проводятся по «классике». Квалификация проводится в 2 тура, ко 2-му туру допускаются все участники. Результат квалификации определяется по лучшему времени вне зависимости от тура. К финальному раунду во всех группах допускается по 4 спортсмена. Финальный раунд – парная гонка.
Спортсменам будет предоставлена возможность опробования трасс на скорость.

## VI. Определение победителей и призёров

Победители и призеры в каждом виде личных соревнований определяются в соответствии с п.п. 3.6, 4.4. «Правилами соревнований по скалолазанию» (www: c-f-r.ru /действующая редакция правил соревнований по России). Результатом команды определяется по олимпийской системе.

## VII. Награждение

Победители и призеры всех видов соревнований в каждой возрастной группе (1, 2, 3 места) награждаются дипломами и денежными призами (денежное вознаграждение), раздельно среди всех категорий. Победители в командном зачете награждаются кубками.

## VIII. Финансирование

Расходы по организации и проведению соревнований (награждение победителей и призёров, оплата работы судейской коллегии и медицинского персонала, аренда спортивных сооружений, канцелярские и хозяйственные расходы, расходы на организацию церемонии открытия и закрытия) несёт муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений».

## IX. Обеспечение безопасности участников соревнований и зрителей

В соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется собственником спортивного сооружения, согласно требованиям Правил обеспечения безопасности, при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014г. № 353.

Спортивный объект соответствует всем требованиям и правилам соревнований по видам спорта.

Спортивное оборудование и инвентарь соответствует техническим требованиям и стандартам.

**Медицинское обслуживание соревнований обеспечивается в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020г. № 1144н** «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» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях.

**За обеспечение безопасности проезда спортсменов к месту соревнований и обратно ответственность несут командирующие организации.**

## X. Заявки

Заявки на участников подаются в судейскую коллегию по установленной форме в день проведения соревнований.

Заявка оформляется согласно п.43, 44 приказа Министерства Здравоохранения РФ №1144н от 23 октября 2020г. В заявке на участие в спортивных соревнованиях проставляется отметка «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменами, с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии), заверяется **печатью медицинской организации.** Имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре, спортивной медицине (согласно приказу от 23 октября 2020г. №1144н, п.43, 44 Министерства Здравоохранения РФ), подписью руководителя и печатью командирующей организации (приложение 5).

Допускается представление к заявке на участие в спортивных соревнованиях отдельного документа «Медицинское заключение о допуске спортивной команды к участию в спортивном мероприятии», содержащего в себе следующие данные: название спортивной команды, вид спорта, спортивную дисциплину, название спортивной организации, реестровые номера спортсменов (при наличии), их фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения, реестровые номера индивидуальных заключений о допуске и сроке их действия. Медицинское заключение о допуске спортивной команды к участию в спортивном соревновании подписывает уполномоченный представитель медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменами указанной спортивной команды.

В случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в заявке напротив его фамилии ставится отметка «Допуск от___ (дата) имеется», к заявке прикладывается копия медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом комиссии по допуску спортсменов к соревнованиям. Индивидуальные медицинские заключения для допуска к спортивным мероприятиям подписываются врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом, и заверяются печатью медицинской организации, независимо от организационно-правовой формы, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ по «спортивной медицине», «лечебной физической культуре и спортивной медицине» (Приложение 1,5)

Технические заявки на участие в соревнованиях с указанием ФИО, возраста подаются на имя главного судьи до 12 мая 2021 года, на почту lilya.otradnova@mail.ru

Дополнительная информация по телефону: сот. 89226561241, Руди Владимир Александрович

**В случае неправильного оформления заявки, команда к соревнованиям не допускается. За достоверность предоставленных персональных данных участников соревнований ответственность несет руководитель спортивного учреждения и представитель команды.**

**Участникам при себе иметь паспорт (оригинал) для прохождения мандатной комиссии.**

## XI. Страхование участников

Страхование участников мероприятия от несчастных случаев, жизни и здоровья:

- осуществляется официальным страховщиком. Оригинал договора о страховании предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника;
- страхование участников осуществляется за счет командирующих организаций (страхование может производиться как за счёт бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства РФ);
- страхование участников соревнований является добровольным.

## XII. ПРОТЕСТЫ

Протесты принимаются в день проведения соревнований.

Протесты в письменной форме подаются на имя главного судьи соревнований в течение 15 минут после возникновения спорного момента. Решение главного судьи правомочно согласно требованиям данного Положения и правил соревнований по дартсу.

**Настоящее Положение является официальным вызовом на соревнования**

**ОРГКОМИТЕТ**

Приложение 1
к положению о проведении
Первенства Сургутского района по скалолазанию,
посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

**Медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) ВФСК «ГТО»**

**Реестровый номер заключения_____**

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Дата рождения_____

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена)_____

Дата выдачи, название выдавшего органа_____

Название мероприятия_____

Вид спорта (при наличии)_____

Спортивная дисциплина (при наличии)_____

Этап спортивной подготовки (при наличии)_____

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

**ДОПУЩЕН**

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА / НЕТ)

Описать:

_____

_____

_____

Дата выдачи медицинского заключения_____

Медицинское заключение действует до (указать дату) _____

Ответственное лицо медицинской организации _____/_____

Подпись

ФИО

**МП**

Приложение 3
к положению о проведении
Первенства Сургутского района по скалолазанию,
посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

Кому: Организаторам соревнований
МАУ "Районное управление спортивных сооружений"
От кого: _____
_____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (законных представителей)
на обработку персональных данных ребёнка

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность _____
№ _____ серия_____ выдан (кем, когда)_____
_____
проживающий(ая) по адресу:_____
Являюсь законным представителем несовершеннолетнего
_____,
_____ года рождения.

Даю согласие организаторам соревнований МАУ "Районное управление спортивных сооружений" на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) и персональные данные моего ребёнка в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных видов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. №152 - ФЗ "О персональных данных".

Организаторы соревнований МАУ "Районное управление спортивных сооружений" гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую по своей воли и в своих интересах.

дата _____ подпись_____

“ __ ” _____ 20 __ г. _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 4
к положению о проведении
Первенства Сургутского района по скалолазанию,
посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

Согласие родителей (законных представителей) на участие ребенка в соревнованиях, в том числе в условиях, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19

Я _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

родитель/законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее - "участник"), _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____,
добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в соревнованиях Первенство Сургутского района по скалолазанию, посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.
(указать спортивное мероприятие, в котором намерен участвовать участник, далее - соревнование)

и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком (опекаемым) по ходу соревнования, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с организаторов соревнования.
2. В случае если во время соревнования с моим ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом
_____
(указывается кому (ФИО) и номер телефона)
3. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов соревнования, связанным с вопросами безопасности и соблюдения «Защитного протокола» в условиях COVID-19.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения соревнования, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами соревнования.
6. С Положением о проведении соревнования и правилами вида спорта "_____" ознакомлен.
7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

_____/_____/
(подпись) (ФИО родителя/законного представителя)

"____" _____ 20__ г.

Приложение 2
к положению о проведении
Первенства Сургутского района по скалолазанию,
посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

# СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

**Я,** _____

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____

(адрес субъекта персональных данных)

_____

_____

(наименование, серия номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, кем выдан)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", являясь получателем денежного вознаграждения при проведении Первенства Сургутского района по скалолазанию, посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

Муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений»

(полное наименование учреждения)

ведение бухгалтерского учёта, которого на основании договора на обслуживание передано муниципальному казённому учреждению «Управление учёта и отчётности»

**своей волей и в своём интересе выражаю согласие МКУ «Управление учёта и отчётности»**, находящемуся по адресу: 628416, Российская Федерация, Тюменская обл., ХМАО - Югра, г. Сургут, ул. Ленинградская,11, (далее – Оператор) **на** автоматизированную, а также без использования средств автоматизации **обработку и использование** моих персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение **следующих моих персональных данных**:

-фамилия, имя, отчество, гражданство;

-дата рождения;

-ИНН;

-паспортные данные (в том числе дата выдачи и регистрация);

-банковские реквизиты;

-сведения о денежном вознаграждении, **обрабатываемых с целью**

-ведения бухгалтерского, налогового и статистического учёта и отчётности обслуживаемых юридических лиц в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;

-формирования полной и достоверной информации о финансово-хозяйственной деятельности обслуживаемых юридических лиц и их имущественном положении;

-обеспечения информацией, необходимой пользователям бухгалтерской отчётности для контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации при осуществлении обслуживаемыми лицами фактов хозяйственной жизни и их целесообразностью, наличием, движением, использованием финансовых обязательств, имущества и денежных средств в соответствии с утверждёнными нормами, нормативами и сметами.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует на весь период действия режима повышенной готовности и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

" __ " _____ 20 __ г. _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 6
к положению о проведении
Первенства Сургутского района по скалолазанию,
посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ
(законных представителей)
# НА ОБРАБОТКУ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

**Я ,** _____
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____
(адрес субъекта персональных данных)

_____
(наименование, серия номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, кем выдан)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", являясь законным представителем несовершеннолетнего получателя денежного вознаграждения при проведении Первенства Сургутского района по скалолазанию, посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

Муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений»
(полное наименование учреждения)

ведение бухгалтерского учёта, которого на основании договора на обслуживание передано муниципальному казённому учреждению «Управление учёта и отчётности»

**своей волей и в своём интересе выражаю согласие МКУ «Управление учёта и отчётности»**, находящемуся по адресу: 628416, Российская Федерация, Тюменская обл., ХМАО - Югра, г. Сургут, ул. Ленинградская,11, (далее – Оператор) **на** автоматизированную, а также без использования средств автоматизации **обработку и использование** персональных данных ребёнка, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение **следующих персональных данных моего ребёнка**:

-фамилия, имя, отчество, гражданство;

-дата рождения;

-ИНН;

-паспортные данные (в том числе дата выдачи и регистрация);

-банковские реквизиты;

-сведения о денежном вознаграждении, **обрабатываемых с целью**

-ведения бухгалтерского, налогового и статистического учёта и отчётности обслуживаемых юридических лиц в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;

-формирования полной и достоверной информации о финансово-хозяйственной деятельности обслуживаемых юридических лиц и их имущественном положении;

-обеспечения информацией, необходимой пользователям бухгалтерской отчётности для контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации при осуществлении обслуживаемыми лицами фактов хозяйственной жизни и их целесообразностью, наличием, движением, использованием финансовых обязательств, имущества и денежных средств в соответствии с утверждёнными нормами, нормативами и сметами.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует на весь период действия режима повышенной готовности и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

" __ " _____ 20 __ г. _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 5
к положению о проведении
Первенства Сургутского района по скалолазанию,
посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне.

**ШТАМП ПОЛИКИЛИНИКИ**

**Медицинское заключение о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии**
Первенство Сургутского района по скалолазанию, посвященного Дню Победы в Великой Отечественной войне

**Реестровый номер заключения**_____
**Название спортивной команды**_____
**Спортивная организация**_____
**Вид спорта/спортивная дисциплина**_____
**Количество спортсменов**_____

| № п/п | Фамилия, имя, отчество спортсмена | Дата рождения (число, месяц, год) | Домашний адрес | Паспорт (серия, №, кем и когда выдан, код подразделения) | Реестровый номер спортсмена | Реестровый номер индивидуального медицинского заключения | ИНН | Виза врача (дата, допущен, подпись) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |

Ответственное лицо медицинской организации _____ _____ «____»_____2021г.
/подпись/ /расшифровка подписи/

**М.П**. медицинского учреждения

Представитель команды _____ _____
/подпись/ /расшифровка подписи/

Руководитель _____ _____ «____»_____2021г.
/подпись/ /расшифровка подписи/

**М.П.** учреждения ФКиС «_____»_____2021г.