

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

« _____ » _____ 2024 г.
О.В. Корякин
Физкультуры,
спорта и
туризма

УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального
автономного учреждения
«Районное управление
спортивных сооружений»

« _____ » _____ 2024 г.
А.Ш. Шахнаев

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований по скандинавской ходьбе,
посвященных международному Дню пожилых людей.

I. Цели и задачи

- популяризация и развитие скандинавской ходьбы в Сургутском районе;
- организация активного отдыха населения с.п. Сытомино;
- пропаганда здорового образа жизни, физической культуры и спорта;
- укрепление здоровья населения и спортивных традиций;
- совершенствование физкультурно-массовой работы на территории Сургутского района;

II. Место и сроки проведения

Соревнования проводятся **28 сентября 2024 года** по адресу: с.п. Сытомино, лыжная трасса.

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 и ответственный за проведение соревнований - **Сумбаев Алексей Анатольевич**.

Контактный телефон: 8-(950)-510-19-98

IV. Требования к участникам и условия их допуска

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спортивный туризм», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации №255 от 22.04.2021г. и нормативами испытаний (тестов) ВФСК «ГТО», с соблюдением требований постановления Губернатора ХМАО-Югры от 05.03.2022г. № 18 «О мерах по предотвращению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID -19), в ХМАО-Югре» (**актуальная редакция на момент проведения мероприятия**).

К участию в соревнованиях допускаются мужчины и женщины возрастной категории 50 лет и старше, проживающие на данной территории и имеющие отметку в паспорте о регистрации по месту жительства на день проведения соревнований.

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 приложений № 1, 2.

V. Программа мероприятия и порядок проведения соревнований

28 сентября 2024 г.

11.30 – 12.00	Регистрация участников, мандатная комиссия.	Стартовая поляна
----------------------	---	------------------

12.00 – 12.10	Построение, открытие соревнований	Стартовая поляна
12.15 – 14.00	Проведение соревнований	Лыжная трасса
14.00 – 14.20	Подведение итогов	Стартовая поляна
14.20 – 14.45	Награждение победителей и призёров соревнований	Стартовая поляна

VI. Определение победителей

Победители и призёры соревнований в личном зачёте определяются по наименьшему времени прохождения дистанции, среди мужчин и женщин отдельно.

VII. Награждение победителей и призеров

Победители и призеры среди женщин и мужчин в личном зачете награждаются дипломами соответствующих степеней и денежными призами (денежное вознаграждение) отдельно.

VIII. Финансирование

Расходы по организации и проведению соревнований (награждение победителей и призеров) несёт муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений».

IX. Обеспечение безопасности участников соревнований и зрителей

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, спортивные мероприятия разрешается проводить только на спортивных сооружениях, принятых в эксплуатацию в установленном законом порядке, при наличии паспорта безопасности объекта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, 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.**

Спортивные объекты должны соответствовать всем требованиям и правилам соревнований по видам спорта, наличие спортивного оборудования и инвентаря должно соответствовать стандартам.

Директору спортивного сооружения, ответственному за проведение мероприятия подписать Акт готовности физкультурно-спортивного сооружения к проведению спортивных соревнований за 1 сутки и за 3 часа до начала мероприятия.

Медицинское обслуживание соревнований обеспечивается в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020г. № 1144-н «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 физкультурных и спортивных мероприятиях.

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

Х. 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 2020 г.

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 спортсменом. Заявка на участие в соревнованиях подписывается **врачом по спортивной медицине 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, подписью руководителя и печатью командирующей организации. (Приложение 3).

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 отчества), 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 прилагается 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 4).

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 **сразу после возникновения спорного момента.** Решение

главного судьи правомочно согласно требований данного Положения и правил соревнований по виду спорта.

Настоящее Положение является официальным вызовом на соревнования

ОРГКОМИТЕТ

Кому: Организаторам соревнований
МАУ "РУСС"

От кого: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность

№ _____ серия _____ выдан (кем, когда) _____

Проживающий(-ая) по адресу: _____

Даю согласие организаторам соревнований МАУ "РУСС" на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) 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, 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 "РУСС" 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 _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____ (адрес субъекта персональных данных)

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

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», являясь получателем, либо законным представителем (родитель, опекун) (нужное подчеркнуть) несовершеннолетнего получателя _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

памятных призов и денежного вознаграждения при проведении физкультурно-оздоровительных, спортивных и спортивно-массовых мероприятиях муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений»

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

своей волей и в своём интересе, а также в интересе представляемого несовершеннолетнего, как его законный представитель, 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 моих персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение **следующих моих персональных данных, в том числе представляемого мной несовершеннолетнего:****

-фамилия, имя, отчество, гражданство;

-дата рождения;

-ИНН;

-паспортные данные (в том числе дата выдачи), **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 в течении семи лет с момента его выдачи МКУ «Управление учёта и отчётности», 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.)

!!! Обязательно вписываем отчество и полностью дату рождения спортсменов

Образец!!!

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по скандинавской ходьбе, посвященных международному Дню пожилых людей
«__» _____ 2024г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество спортсмена	Дата рождения	Домашний адрес	Паспорт (серия, №, кем когда выдан, дата выдачи)	ИНН	Виза врача (дата, допущен, подпись)

Ответственное лицо медицинской организации _____ «__» _____ 2024г.
/подпись/ /расшифровка подписи/

М.П. медицинского учреждения

Представитель команды _____
/подпись/ /расшифровка подписи/

Руководитель _____
/подпись/ /расшифровка подписи/

М.П. учреждения ФКиС

«__» _____ 2024г.

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