

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ ДО МКСШ «Зеленоград»

Н.А. Кулин

«__» __ 20__ г.

**Положение о проведении Первенства спортивной школы по
настольному теннису, реестровый номер (72930)**

Дата проведения: с 14 мая по 16 мая 2023года

г. Москва 2023 г.

1. Общие положения о проведении Мероприятия

1. Первенство спортивной школы ГБУ ДО МКСШ «Зеленоград» по настольному теннису среди юношей и девушек (2013 – 2006 г.р.) (далее – Соревнование) проводится в соответствии с данным положением и на основании:

- Приказа ГБУ ДО МКСШ «Зеленоград» № 406 от 2 мая 2023 г.
- Единого календарного плана физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы на 2023 год (далее – ЕКП Москвы), утвержденного Департаментом спорта города Москвы (далее – Москомспорт) (**реестровый №72930**);
- Правил вида спорта «настольный теннис» (номер-код 0040002611Я), утвержденных приказом Министерства спорта Российской Федерации (далее – Минспорта РФ) от 19 декабря 2017г. №1083

1.2 Цели и задачи проведения Мероприятия.

Основные цели и задачи проведения Мероприятия:

- популяризация и развитие вида спорта настольный теннис;
- привлечение детей и подростков к занятиям физической культурой и спортом.

1.3 Планируемые результаты проведения Мероприятия.

В результате проведения Мероприятия планируется:

- повышение спортивного мастерства теннисистов ; - выявление сильнейших спортсменов;
- приобретение соревновательного опыта.

2. Организатор Мероприятия

2.1 Общее руководство организацией и проведением Мероприятия осуществляет ГБУ ДО МКСШ «Зеленоград». Непосредственное проведение Мероприятия осуществляет ГБУ ДО МКСШ «Зеленоград»

2.2 Контактное лицо, ответственное за проведение Мероприятия:

Макеев Максим Геннадиевич, 8(926)895-65-90.

2.3 В соответствии с пунктом 3 части 4 статьи 26.2 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» настоящим Положением запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

2.4 Ответственность за соблюдение правил проведения Мероприятия и соответствие квалификации участников настоящему положению возлагается на тренера по настольному теннису Куликову Ольгу Сергеевну.

2.5 Ответственность за соблюдение медицинских требований и оказание медицинской помощи возлагается на врача Мероприятия Биневскую Светлану Владимировну.

3. Общие сведения о проведении Мероприятия

3.1 Сроки проведения Мероприятия.

Мероприятие проводится с **14 мая по 16 мая 2023 г.** Время начала 10.00., окончания 15.00.

3.2 Мероприятие проводится по адресу: г. Москва, Зеленоград, ул. Озерная аллея, дом 6.

Общие сведения о проведении спортивного Мероприятия (Приложение 1).

4. Требования к участникам Мероприятия и условия их допуска

4.1 Требования к участникам и (или) командам:

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены СШОР, СШ, физкультурно-спортивных организаций, при наличии допуска врача к Мероприятию.

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены в возрасте от 8 до 17 лет (2013 - 2006 г. рождения) - требования к участникам Мероприятия по наличию спортивных званий и разрядов в соответствии с Единой всероссийской спортивной классификацией (далее – ЕВСК) не установлены.

4.2 Условия, определяющие допуск участников к участию:

- для допуска спортсмена к участию в спортивном соревновании представляется индивидуальный (или коллективный) медицинский допуск, подтверждающий состояние здоровья и возможность допуска к соревнованиям, согласно требованиям приказа Минздрава России от 23 октября 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 (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях»;

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены, имеющие договор (оригинал) или именной сертификат к коллективному договору (оригинал) о страховании от несчастных случаев, ущерба жизни и здоровья, который представляется на комиссии по допуску к Мероприятию;

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены, давшие согласие на обработку персональных данных, в том числе разрешенных участниками для распространения в части учета результатов соревнований, обработки и публикации протоколов соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, опросов по результатам соревнований о качестве предоставляемых услуг согласно Приложению 3 к настоящему положению;

- каждый участник Соревнования должен иметь медицинский допуск в зачетной книжке и/или на официальной заявке;

- каждый участник должен иметь игровую форму для участия в Мероприятии.

- каждый участник, тренер и представитель делегации обязан соблюдать требования о запрете применения допинговых средств и методов в соответствии с приказом Минспорта России от 9 августа 2016 г. № 947 «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил» и требованиями Всемирного антидопингового агентства.

5. Условия финансирования Мероприятия

5.1 Финансирование расходов по проведению Мероприятия осуществляет ГБУ ДО МКСШ «Зеленоград» за счет средств, выделенных на выполнение государственного задания в 2023 г.

5.2 Расходы, связанные с командированием участников Мероприятия (проезд, проживание, питание спортсменов и тренеров) несет командирующая организация.

5.3 Работа судейской бригады обеспечивается за счет привлечения волонтеров.

6. Обеспечение безопасности участников и зрителей Мероприятия

6.1 Обеспечение безопасности участников и зрителей Мероприятия осуществляется в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- порядком организации и проведения официальных физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий, а также официальных значимых физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы, утвержденный постановлением Правительства Москвы от 30 августа 2011 г. № 390-ПП;

- временным положением о порядке организации и проведения массовых культурно-просветительных, театрально-зрелищных, спортивных и рекламных мероприятий в г. Москве утвержденное распоряжением Мэра Москвы от 5 октября 2000 г. № 1054-РМ;

- приказом Минздрава России от 1 марта 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»;

- иными распорядительными документами по вопросам обеспечения общественной безопасности при проведении физкультурно-спортивных мероприятий, действующими на момент проведения Мероприятия, включая Правила посещения объекта, на котором проводится Мероприятие.

6.2 Общие требования по медицинскому обеспечению участников.

В период проведения Мероприятия ГБУ ДО МКСШ ДО Зеленоград» обеспечивает присутствие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи.

7. Подача заявок на участие в Мероприятии

7.1 Сроки и порядок подачи заявок на участие.

Заявки делегаций на участие в Мероприятии подаются в комиссию по допуску к соревнованиям (далее – Комиссия) не позднее 12.05.2023 г. в установленной форме (Приложение № 2). Комиссия

проводится 14.05.2023 г. в 09:00 по адресу: г. Москва, г. Зеленоград, ул. Озерная аллея, дом 6. Предварительную заявку на Соревнования можно отправить по электронной почте: zel-orbita@yandex.ru до 18:00 13.05.2023 г. на бланке командирующей организации.

Телефон для справок: 7(926)895-65-90. Макеев Максим Геннадиевич

7.2. Необходимый перечень документов:

- заявка по установленной форме;
- оригинал свидетельства о рождении каждого игрока;
- договор (оригинал) или именной сертификат к коллективному договору (оригинал) о страховании от несчастных случаев, ущерба жизни и здоровью;
- полис медицинского страхования;

8. Программа Мероприятия

8.1 Порядок проведения Мероприятия.

Игры проводятся в соответствии с правилами вида спорта «настольный теннис», утверждёнными приказом Минспорта РФ от 19.12.20017 № 1083.

8.2 Расписание Мероприятия.

Мероприятие проводится с 14 мая по 16 мая 2023 года. Время начала игр 10-00.

8.3 Условия подведения итогов Мероприятия:

Призовые места определяются в соответствии с правилами вида спорта «настольный теннис», утверждёнными приказом Минспорта РФ от 19.12.20017 № 1083.

8.4 Награждение победителей и призеров Мероприятия:

Победители и призеры соревнований обязаны присутствовать на награждении.

Участники соревнований, занявшие первые места в каждом разряде, награждаются медалями и дипломами 1-ой степени. Участники соревнований занявшие вторые и третьи места в каждом разряде, награждаются медалями и дипломами 2-ой и 3-ей степени.

8.5 Медали – 4 комплекта (12 шт), дипломы – 12 шт.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ

№ п.п	Место проведения спортивного соревнования (адрес, наименование спортивного сооружения)	Планируе мое количество участников спортивног о соревнован ия, чел.	Состав команд, участников			Спортивная квалификация спортсменов в соответствии с ЕВСК(спорт.р азряд)	Группы участников по полу и возрасту (согласно ЕВСК)	Программа Соревнования			
				в т.ч.	спортсмен муж/жен тренеров			сроки проведения, дата приезда и дата отъезда(при необходимост и)	наименование спортивной дисциплины (согласно ВРВС)	номер-код спортивной дисциплины (согласно ВРВС)	количество видов программ
Первенство спортивной школы по настольному теннису (72930)											
1	г. Москва, Зеленоград, ул. Озерная аллея, дом 6	32	32	32	1	1юн. 2юн. 3юн. б/р	Девочки, Мальчики. Юноши, Девушки 8-17 лет	14.05-16.05 2023	Настольный теннис	0040002611Я	4

ЗАЯВКА

на участие в

(наименование соревнований)

ОТ

(полное наименование организации)

№ п/п	ФИО участника	Дата рождения	Спортивный разряд	ФИО тренера	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Руководитель организации

(подпись)

(ФИО)

Представитель команды

(подпись)

(ФИО)

Врач:

Допущен _____ чел

(подпись)

М.П.

(ФИО)

« _____ » _____ 20 ____ г.

на обработку персональных данных спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет) Я, _____ (фамилия, имя, отчество законного представителя полностью) паспорт № _____, выдан _____ (когда и кем) зарегистрирован (-ая) по адресу: _____ адрес эл. почты _____, контактный тел. _____ действующий (ая) в качестве законного представителя _____ _____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью) дата рождения _____, Г., _____ № _____ документ, удостоверяющий личность _____ (паспорт или свидетельство о рождении) _____ (когда и кем) зарегистрирован (-ая) по адресу*: _____ *Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего. страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС _____. адрес эл. почты* _____, контактный тел.* _____ * Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего. в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие _____ (наименование организатора мероприятия (соревнования)) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные	СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта персональных данных (спортсмена) для распространения (публикации) спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет) Я, _____ (фамилия, имя, отчество законного представителя полностью) действующий (ая) в качестве законного представителя _____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью) дата рождения _____, Г., _____ в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие _____ (наименование организатора мероприятия (соревнования)) на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего. Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество. Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях, спортивных соревнованиях. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
---	---

страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)