

Григорьев

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления по
физической культуре и спорту
Департамента по спорту
Тюменской области


С.В. Вотинов
С.В. Вотинов
«*17*» *02* 201*8* г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении открытого чемпионата и первенства Тюменской области
по боксу**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Открытый чемпионат и первенство Тюменской области по боксу (далее Соревнования) проводятся в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2018 год, утвержденным приказом Департамента по спорту Тюменской области № 338 от «20» декабря 2017 года.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Бокс», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от «23» ноября 2017 г. № 1018.

Соревнования проводятся с целью развития бокса в Тюменской области. Задачами проведения спортивного мероприятия являются:

- выявление сильнейших спортсменов Тюменской области по боксу;
- отбор спортсменов в спортивные сборные команды Тюменской области 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: МАУ ДО СДЮСШОР «Прибой» города Тюмени (г. Тюмень, пр. Борцов Октября 2а к1).
2. Сроки проведения: с 28 февраля по 03 марта 2018 года.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Департамент по спорту Тюменской области – «Организатор 1» определяет условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.
2. Непосредственное проведение Соревнования возлагается на:
 - РОО «Федерация бокса Тюменской области» - «Организатор 2»;
 - Собственник (пользователь) объекта спорта – МАУ ДО СДЮСШОР «Прибой» города Тюмени «Организатор 3»;
3. ГАУ ТО «ЦСП» – «Организатор 4».

4. «Организатор 1» в соответствии с государственным заданием Учредителя делегирует все права и обязанности по организации и проведению Соревнования «Организатору 2».

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в открытом чемпионате и первенстве Тюменской области по боксу допускаются спортсмены:

- Мужчины 1978 – 1999 г.р.,
- Юниоры 2000 – 2001 г.р.
- Весовые категории: 49 кг; 52 кг; 56 кг; 60 кг; 64 кг; 69 кг; 75 кг; 81 кг; 91 кг; свыше 91 кг.
- Квалификация спортсменов не ниже 2 спортивного разряда.
- Состав команды: 20 спортсменов, 2 тренера.

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

1. Программа соревнований:

- 28 февраля** – приезд, размещение, участников
12.00-16.00 – мандатная комиссия в СК «Прибой»
16.00-18.00 – взвешивание участников, жеребьевка
- 01 марта** – 12.00 – предварительные бои
- 02 марта** – 11.00 – полуфинальные бои
- 03 марта** – 11.00 – финальные бои

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

1. Соревнования проводятся по системе с выбыванием после первого поражения. В каждой весовой категории разыгрываются первое, второе и два третьих места.
2. В личных видах программы спортивных соревнований победитель, серебряный и два бронзовых призера распределяются по занятым местам, в соответствии с правилами соревнований.
3. Соревнования проводятся по олимпийской системе, в соответствии с действующими правилами, утвержденными Федерацией бокса России.
4. Спортсмены, спортсменки и судьи должны быть экипированы в соответствии с Правилами соревнований по боксу, утвержденными Федерацией бокса России.
5. Отчет главного судьи, итоговые протоколы, согласия участников соревнований на обработку персональных данных, анкеты талантливой молодежи, предоставляются в ГАУ ТО «ЦСП» в течение 3-х дней после проведения соревнований.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры (1,2,3 места) в каждой весовой категории награждаются дипломами соответствующих степеней, медалями.

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 №615-п от 08.12.2017г.
3. Расходы по проведению соревнований (обеспечение наградной атрибутикой (медали, дипломы) и медицинское обеспечение) несет ГАУ ТО «ЦСП».
4. Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей и судей (проезд, проживание, питание) несут 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 и социального развития Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134 Н «Об организации оказания медицинской помощи лицам, занимающихся физической культурой и спортом, в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий».
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. Каждый участник должен иметь справку о состоянии здоровья, которая является основанием для допуска к спортивным соревнованиям.

Медицинские осмотры участников спортивных соревнований осуществляются:

- углубленный медицинский осмотр – 1- раз в полгода;
- медицинский осмотр перед соревнованиями за 3-дня до поведения спортивных соревнований;
- МРТ 1 раз в 2 года.

8 Перевозка участников соревнования к месту проведения соревнования осуществляется в соответствии с требованиями: Федерального закона Российской Федерации "О безопасности дорожного движения" № 196-ФЗ 10.12.1995 г., Федерального закона Российской Федерации от 14 июня 2012 г. N 67-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности

перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном", Постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2009 г. N 112 "Об утверждении Правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом", Постановлением Правительства РФ от 17 декабря 2013 г. N 1177 "Об утверждении Правил организованной перевозки группы детей автобусами".

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в спортивном соревновании осуществляется только при наличии договора о страховании: несчастных случаев, жизни и здоровья, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника спортивных соревнований. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до **25 февраля 2018** года в Федерацию бокса Тюменской области E-mail: roofbto@mail.ru.

Ответственный: Миржалалов Алишер Эльшодович – 8-982-940-75-20.

При прохождении мандатной комиссии представитель команды представляет следующие документы:

- Именная заявка, заверенная врачебно-физкультурным диспенсером;
- Спортивная книжка боксера (паспорт боксера);
- Паспорт гражданина РФ;
- Полис обязательного медицинского страхования;
- Договор (оригинал) страхования несчастных случаев;
- МРТ головного мозга (оригинал+копия);
- Квалификационная книжка спортсмена;
- Согласия участников соревнований на обработку персональных данных.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования

№п/п	Наименование работы	Сроки	Ответственный
1	Предоставление спортивного объекта	В дни соревнования	Организатор 3
2	Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
4	Организация медицинского обеспечения	В дни соревнования	Организатор 4
5	Предоставление наградной атрибутики	За 2 дня до начала соревнования	Организатор 4
7	Работа со средствами массовой информации по проведению Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
8	Организация работы волонтеров (при необходимости)	В дни соревнования	Организатор 2
9	Формирование судейской бригады	За 10 дней до соревнования	Организатор 2
10	Подготовка места проведения Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	До начала мероприятия	Организатор 2
11	Организация и проведение Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни соревнования	Организатор 2
12	Организация и проведение процедуры открытия, награждения и закрытия Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
14	Привлечение внебюджетных средств на организацию и проведение Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
16	Предоставление отчета о проведении Соревнования в ГАУ ТО «ЦСП»	В течении 3-х после окончания соревнований	Организатор 2

Директору ГАУ ТО «ЦСП»...Е.В. Брехес

.....

**Согласие
субъекта на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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 _____,
(наименование оператора обработки персональных данных)

расположенного по адресу: _____,
(индекс, юридический адрес оператора обработки персональных данных)

(Далее – Оператор) на обработку персональных данных моего/ей сына/дочери/подопечного (нужное
подчеркнуть) (далее – Субъект персональных данных)

(ФИО сына/дочери/подопечного, дата рождения, данные свидетельства о рождении/паспорта, доверенности,
другого документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего, включая серию, номер,
дату выдачи, орган, выдавший документ)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место жительства;
- данные свидетельства о рождении/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 участия Субъекта персональных данных в официальном спортивном мероприятии,
указанном ниже;
- справка школьника с фотографией.
- другая информация _____ (при наличии, заполняется
субъектом персональных данных).

Цель обработки персональных данных:

участие в официальном спортивном/физкультурном мероприятии:

(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)

Подпись несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет _____

Директору ГАУ ТО «ЦСП»
Е.В. Брехес...

**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 _____,
(наименование оператора обработки персональных данных)
расположенного по адресу: _____,
(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:

(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)

Приложение № 4

Заполняется родителем (законным представителем)
несовершеннолетнего

В _____

(наименование учреждения, получающего
согласие субъекта персональных данных)

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя) субъекта персональных
данных)

(адрес, где зарегистрирован родитель
(законный представитель) субъекта
персональных данных)

(номер основного документа,
удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) 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, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

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	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Год, месяц, дата и место рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Адрес места жительства и регистрации	да
7	Контактные телефоны, e-mail	да
8	Образование	да

9	Сведения о местах обучения	да
10	Сведения о местах работы	да
11	Достижения	да
12	Поощрения	да

Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие.

В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка 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.

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	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Год, месяц, дата и место рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Адрес места жительства и регистрации	да
7	Контактные телефоны, e-mail	да
8	Образование	да
9	Сведения о местах обучения	да
10	Сведения о местах работы	да
11	Достижения	да
12	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.

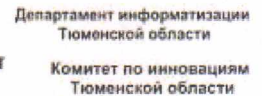
_____ " _____ " _____ 20____ г.

Департамент по общественным связям, коммуникациям и молодежной политике Тюменской области



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

ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер», г. Тюмень, ул. ул. Челюскинцев, 46, тел. 8 (3452)68-93-97



* Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г.
 * направление достижения _____
 * тип достижения _____
 * 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. IT, 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 а/т 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: _____

 Спортивный разряд, звание: _____
 * Наименование учреждения дополнительного образования: _____
 Ф.И.О. педагога/тренера: _____
 Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) _____ сотовый: _____

* - поля обязательные для заполнения

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

М.П.

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