

Утверждаю

Президент
Амурской областной
физкультурно-спортивной
общественной организации
«Федерация дартс
Амурской области»



Согласовано

Министр
по физической культуре и
спорту Амурской области



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Открытого чемпионата Амурской области
по дартсу
(Номер-код вида спорта: 0680002411Я)

Одиночный разряд - 0680012811Я

Парный разряд - 0680022811Я

Командные соревнования - 0680042811Я

г. Благовещенск
16-17 ноября 2019 г.

I. Общие положения.

1.1. Спортивное мероприятие Открытый чемпионат Амурской области по дартсу проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Амурской области на 2019 год.

1.2 Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «Дартс», утвержденными приказом Министерства спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации от 28.04. 2010г. № 409.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни;

1.3.2 Популяризация и развитие дартс и Амурской области и ДФО;

1.3.3 Повышение уровня спортивного мастерства;

1.3.4 Выполнение результатов, соответствующих нормам и требованиям Единой всероссийской спортивной классификации, а также условиям их выполнения на присвоение спортивного разряда;

1.3.5 Определения сильнейших игроков для формирования сборной команды Амурской области.

1.4. Участникам турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. Участникам соревнования запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований.

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Амурской областной физкультурно-спортивной общественной организацией «Федерация дартс Амурской области» (далее – АОФСО «Федерация дартс Амурской области»).

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную АОФСО «Федерация дартс Амурской области».

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение.

3.1 В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2 Контроль над выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

3.3 Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в мандатную комиссию на каждого участника.

3.4 Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания».

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

16 ноября 2019г.

12.00 – 12.30 Регистрация участников;

12.30 – 12.55 Заседание судейской коллегии, жеребьевка участников;

13.00 Открытие соревнований;

13.15 Начало командных соревнований;

16.30 Начало соревнований в одиночном разряде.

17 ноября 2019г.

12.15 Начало соревнований в парном разряде.

16.00 Награждение победителей и призеров в одиночных, парных и командных соревнованиях.

№ п/п	Место проведения спортивных соревнований (населенный пункт, наименование объекта спорта (при наличии), его адрес)	Характер подведения итогов спортивного соревнования	Планируемое количество участников спортивного соревнования	Состав команд, участников (с указанием количества спортсменов, тренеров, их общего количества)				Требуемая спортивная квалификация спортсменов	Группы участников спортивных соревнований по полу и возрасту в соответствии с ЕВСК	Программа спортивного соревнования			
				Всего	в т.ч.					Сроки проведения, в т.ч. дата приезда и дата отъезда	Наименование спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Номер-код спортивной дисциплины (в соответствии с ВРВС)	Кол-во видов программы / кол-во медалей
					Спортсменов (муж/жен)	Тренеров	Спортивных судей						
1	г. Благовещенск, ул. Красноармейская 124, Спортивно-развлекательный комплекс «Пирамида»	О/Л/ П/К	100	20	12/8	-	-	Ниже 3 спортивного разряда	Мужчины, женщины, юноши, девушки (15-17 лет)	16.11.19 г.	День приезда 12.00 – мандатная комиссия, заседание судейской коллегии, представителей		
										16.11.19 г.	Парный разряд	0680022811Я	2/16
											Командные соревнования	0680042811Я	2/24
										17.11.19 г.	Одиночный разряд	0680012811Я	2/8
										17.11.19 г.	День отъезда		

О – открытые соревнования; Л – личные соревнования; П – парные соревнования; К – командные соревнования.

V. Требования к участникам и условия их допуска.

5.1. Спортивные соревнования проводятся среди спортсменов в возрастной группе: мужчины и женщины 18 лет и старше.

5.2. К участию в соревнованиях допускаются участники и команды муниципальных районов и городских округов Амурской области, а также участники и команды других субъектов Российской Федерации и иностранных государств. Возраст участников 18 лет и старше, на дату проведения соревнования (допускаются к участию юниоры и юниорки 15-17 лет).

5.3 Состав команд на Открытый Чемпионат Амурской области – не более 12 мужчин и 8 женщин.

VI. Заявки на участие.

6.1 Именные заявки, заверенные врачом и документы подаются в мандатную комиссию в день приезда.

6.2 Предварительное подтверждение об участии в соревновании подается до **14 ноября 2019 года** по электронной почте на адрес: **darts28@yandex.ru**.

6.2. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований:

- копия паспорта (свидетельство о рождении);
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- оригинал договора о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья;
- медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях);
- именная заявка, выполненную в установленной форме, заверенную печатью врача и печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям (Приложение 1).

6.3. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнований предоставляется информированное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме. (Приложение 2, 3).

6.4. С целью обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну в соответствии с Федеральным законом РФ "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, участниками спортивных соревнований предоставляется добровольное согласие на обработку персональных данных. (Приложение 4, 5).

VII. Условия подведения итогов

7.1 Соревнования на Чемпионате Амурской области – личные, парные и командные.

7.1.1 В личной программе участники соревнуются в спортивной дисциплине: «501», прямое начало, окончание – удвоением сектора.

7.1.2 В парной программе участники соревнуются в спортивной дисциплине: «701», прямое начало, окончание – удвоением сектора.

7.2 Соревнования на Кубок Федерации дартс Амурской области – командные (мужские команды – четыре участника, женские – два участника).

В командах участники соревнуются в спортивной дисциплине: «501», прямое начало, окончание – удвоением сектора.

7.3. В зависимости от количества участников, в личных и парных видах программы, могут предварительно проводиться соревнования по групповой системе для определения посева игроков. Основные спортивные соревнования проводятся по олимпийской системе.

7.4. Очередность игры в каждом матче определяется с помощью бросков в булл, при этом очередность бросков в булл определяется жребием, монетой или по обоюдному согласию участников.

7.5 В соревнованиях, проводимых по олимпийской системе, для определения третьего места дополнительные игры не проводятся.

7.6. Судейская коллегия оставляет за собой право изменения времени и формата проведения соревнований в зависимости от количества участвующих спортсменов.

7.7 Сроки предоставления АОФСОО «Федерация дартс Амурской области» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 3-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров.

8.1. Участники, пары и команды, занявшие 1, 2 и два 3-х места награждаются медалями, грамотами и дипломами соответствующих степеней.

8.2. Команды, занявшие 1, 2 и два 3-х места в командных соревнованиях, награждаются кубком.

8.3. Команды, занявшая 1 место в командных соревнованиях, награждаются переходящим кубком.

8.4 Переходящий кубок передается команде-победителю на срок до 3 месяцев, по истечении этого времени он должен быть возвращен должен быть возвращен организаторам соревнований.

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы, связанные с командированием команд (проезд, питание и проживание) несут командирующие организации.

9.2 Расходы по приобретению наградной атрибутики для награждения победителей и призеров соревнований осуществляет АОФСОО «Федерация дартс Амурской области» за счёт целевых взносов.

9.4 Целевые взносы вносятся наличными в день регистрации в размере 300,00 (триста рублей) с каждого участника;

9.5 Расходы по обеспечению работы и питания судейской коллегии и медицинского персонала несет АОФСО «Федерация дартс Амурской области»

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

ЗАЯВКА

На участие в Открытом чемпионате Амурской области по дартсу

От команды _____.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (без сокращений)	Дата рождения	Субъект РФ, населенный пункт	Разряд	Виза врача
1.					
2.					
3.					
4.					
...					

Всего допущено _____ человек.

Врач _____ (медучреждение, подпись, печать)

Представитель команды _____ / _____ /
(Ф.И.О)Руководитель(специалист)органа управления
в сфере физической культуры и
спорта муниципального образования _____ / _____ /
(Ф.И.О)

м.п.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____ (Ф.И.О. гражданина)
 “ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
 даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в _____.

_____ (полное наименование медицинской организации)
 Медицинским работником _____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ” _____ г.
 _____ (дата оформления)

Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
“ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в

_____ (полное наименование медицинской организации)
отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – виды медицинских вмешательств):

_____ (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ” _____ г.
(дата оформления)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____
(кем, когда)
_____,
проживающий (-ая) по адресу: _____

_____, даю согласие Амурской областной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация дартс Амурской области» на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования), то есть на любые действия (операции) или совокупность 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 (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, для целей, связанных с:

- предоставления государственной услуги по принятию решения о государственной аккредитации Организации;
- для решения задач по организации и проведению соревнований;
- размещение персональных данных на официальном сайте Организации, а также на хранение данных на электронных носителях.

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

« ___ » _____ 20__ г.

(личная подпись, расшифровка)

**Согласие законного представителя на обработку
персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
паспорт серии _____ номер _____ выдан _____
(кем, когда)

_____ ,
проживающий (-ая) по адресу: _____

_____, даю согласие Амурской областной физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация дартс Амурской области» на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования), то есть на любые действия (операции) или совокупность 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 (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка:

(Ф.И.О. полностью)
_____ серии _____ номер _____
(наименование документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)
выдан _____
(кем, когда)

_____ ,
проживающий (-ая) по адресу: _____

_____ ,
для целей, связанных с:

- предоставления государственной услуги по принятию решения о государственной аккредитации Организации;
- для решения задач по организации и проведению соревнований;
- размещение персональных данных на официальном сайте Организации, а также на хранение данных на электронных носителях.

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

« ___ » _____ 20__ г.

(личная подпись, расшифровка)