

СОГЛАСОВАНО

Директор Государственного
автономного учреждения
Тюменской области
«Областная спортивная школа
олимпийского резерва»

М.Н. Паутов
«06» _____ 2019 г.



УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления по физической
культуре и спорту Департамента
физической культуры, спорта и
дополнительного образования
Тюменской области

С.В. Вотинов
«09» _____ 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о спортивном мероприятии по настольному теннису на 2019 год XIV ВСЕРОССИЙСКИЙ ТУРНИР ПО НАСТОЛЬНОМУ ТЕННИСУ «ТЮМЕНСКИЙ МЕРИДИАН»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. XIV Всероссийский турнир по настольному теннису «Тюменский меридиан» (далее Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2019 год, утвержденным приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области №463 от «11» декабря 2018 года.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «настольный теннис», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 07 декабря 2015 года № 1125 в редакции от 14 апреля 2016 года № 423.

2. XIV Всероссийский турнир по настольному теннису «Тюменский меридиан» проводится с целью развития настольного тенниса в Тюменской области.

Задачами проведения Соревнований являются:

- определение сильнейших спортсменов по возрастным группам, для комплектования сборных детско-юношеских команд Тюменской области;
- развитие и популяризация настольного тенниса в Тюменской области;
- повышение спортивного мастерства и приобретение соревновательного опыта;
- выполнение разрядных нормативов Единой Всероссийской спортивной классификации.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Место проведения: ГАУ ТО «ДЭССО», СК «Центральный» (г. Тюмень, ул. Орджоникидзе, 60/1).

2. Сроки проведения: 01-05 ноября 2019 года.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области (Организатор 1) определяет условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнования возлагается на:

- Государственное автономное учреждение Тюменской области «Областная спортивная школа олимпийского резерва» (ГАУ ТО «ОСШОР») – Организатор 2;
- Государственное автономное учреждение Тюменской области «Центр спортивной подготовки и проведения спортивных мероприятий» (ГАУ ТО «ЦСП») – Организатор 3;
- Общественная организация «Федерация настольного тенниса Тюменской области» (ОО «ФНТТР») – Организатор 4;
- Государственное автономное учреждение Тюменской области «Дирекция эксплуатации и содержания спортивных объектов» (ГАУ ТО «ДЭССО») – Организатор 5.

2. Организатор 1 делегирует все права и обязанности по организации и проведению Соревнования Организатору 2.

Распределение иных прав и обязанностей проведения Соревнования осуществляется в соответствии с Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования согласно Приложению №1 к данному Положению.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

1. К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены в следующих возрастных группах:

- 2005-2007 годов рождения;
- 2008 года рождения и моложе.

2. К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены, оплативших лицензию за 2019 год.

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

1. Система проведения определяется главной судейской коллегией соревнований, в день приезда в соответствии с правилами вида спорта «настольный теннис» в зависимости от количества допущенных участников.

2. Соревнования проводятся в одиночном разряде.

3. Жеребьевка участников соревнований осуществляется с учетом рейтинга спортсменов.

4. Встречи проводятся из 5-ти партий.

5. Программа проведения:

01 ноября 2019 года – день приезда

15.00 – 17.00 – регистрация участников, работа мандатной комиссии;

18.00 – совещание представителей, тренеров и судей, жеребьевка участников соревнований.

02 ноября 2019 года

10.00 – начало соревнований;

12.00 – торжественное открытие соревнований;

12.30 – продолжение соревнований.

03 ноября 2019 года

10.00 – начало соревнований.

04 ноября 2019 года

10.00 – начало соревнований.

05 ноября 2019 года

10.00 – начало соревнований;
16.00 – награждение.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

1. Условия подведения итогов Соревнований определяется ГСК в соответствии с правилами вида спорта «настольный теннис», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 07 декабря 2015 года № 1125 в редакции от 14 апреля 2016 года № 423.

2. Итоговые результаты подводятся отдельно для юношей и девушек в каждой возрастной группе Соревнований с определением всех занятых мест.

3. Протесты от представителей команд после утверждения итоговых результатов Соревнований и награждения победителей и призеров в главную судейскую коллегию не принимаются.

4. Отчет о проведении Соревнований, заявки (заявления), протоколы и согласия на обработку персональных данных (Приложение №2) предоставляются в ГАУ ТО «ОСШОР» и отдел проведения спортивных мероприятий ГАУ ТО «ЦСП» в течение 3-х дней после проведения соревнований.

5. Победители Соревнований, при условии предоставления Заявления (согласия) на обработку персональных данных (Приложение №3) и анкеты (Приложение №4) в ГАУ ТО «ОСШОР», заносятся в Региональную базу данных талантливых детей и молодежи в Тюменской области.

6. Представители делегации обеспечивают заполнение участниками Соревнования заявления(согласия) на обработку персональных данных (Приложение №2, №3) к настоящему Положению, анкету участника региональной базы данных талантливых детей и молодежи ТО (Приложение №4) к настоящему Положению.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

1. Победители и призеры соревнований награждаются медалями, дипломами соответствующих степеней и ценными подарками.

2. Тренеры победителей награждаются дипломами и ценными подарками.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Норматив расходов на проведение устанавливается на основании распоряжения Правительства Тюменской области от 26.12.05г. № 1201-рп в пределах средств областного бюджета выделенных на проведение соревнований.

2. Расходы по проведению соревнований (оплата услуг привлеченных специалистов, страховые взносы, церемония торжественного открытия и закрытия, приобретение спортивного инвентаря, подготовка мест проведения, канцелярские расходы и расходные материалы, уплата налогов) несет ГАУ ТО «ОСШОР».

3. Расходы по проведению соревнований (оплата ценных подарков) несёт ОО «ФНТТО».

4. Расходы по проведению соревнований (медицинское обеспечение, наградная атрибутика) несет ГАУ ТО «ЦСП».

5. Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей и судей (проезд, проживание, питание) несут командующие организации.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

1. Обеспечение безопасности зрителей и участников осуществляется согласно требованиям правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353.

2. Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте».

3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134Н «О порядке 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».

4. Главный судья соревнований 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. Представитель команды несет персональную ответственность за безопасность и поведение спортсменов команды во время проведения соревнований, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

6. 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

1. Участие в Соревнованиях осуществляется только при наличии оригинала полиса обязательного медицинского страхования, который предоставляется в комиссию по допуску на каждого участника соревнований.

ХІ. ПОРЯДОК И СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК

1. Предварительные заявки на участие в Соревновании принимаются до 28 октября 2019 года в ОО «Федерация настольного тенниса Тюменской области» по электронной почте: fntto@rambler.ru

2. В день приезда на соревнования, с 15.00 до 17.00 в мандатную комиссию предоставляются следующие документы:

– именная заявка, заверенная врачом и печатью медицинского учреждения (Приложение №5);

– паспорт или свидетельство о рождении;

– полис обязательного медицинского страхования / страховой полис от несчастного случая;

– квитанция об оплате обсчета рейтинга ФНТР;

– согласие на обработку персональных данных участника соревнований (Приложение №2).

3. При отсутствии каких-либо документов, указанных в пункте 2. раздела ХІ. настоящего Положения, игрок к участию в соревнованиях не допускается.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования

№п/п	Наименование работы	Сроки	Ответственный
1	Предоставление спортивного объекта	01.11-05.11.2019г.	Организатор 5
2	Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Соревнования	01.11-05.11.2019г.	Организатор 2, Организатор 5
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Соревнования	до 01.10.2019г. до 21.10.2019г.	Организатор 2, Организатор 4
4	Организация медицинского обеспечения	02.11-05.11.2019г.	Организатор 3
5	Предоставление наградной атрибутики	01.11.2019г.	Организатор 3
6	Работа со средствами массовой информации по проведению Соревнования	21.10-15.11.2019г.	Организатор 2
7	Формирование судейской бригады	до 01.11.2019г.	Организатор 4
8	Подготовка места проведения Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	до 01.11.2019г.	Организатор 4, Организатор 5
9	Организация и проведение Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	01.11-05.11.2019г.	Организатор 4, Организатор 5
10	Организация и проведение процедуры открытия, награждения и закрытия Соревнования	02.11.2019г. 05.11.2019г.	Организатор 2, Организатор 4
11	Транспортное обеспечение Соревнования	01.11-05.11.2019г.	Организатор 2
12	Предоставление отчета о проведении Соревнования в ГАУ ТО «ЦСП»	В течение 3-х дней после окончания Соревнований	Организатор 4

**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 ГАУ ТО «ОСШОР», расположенного по адресу: 625048, Тюменская область, город Тюмень, улица Щорса, дом 5, (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 _____

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.

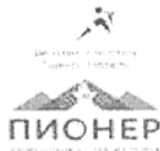
В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка руководитель учреждения обязан направить в адрес оператора Региональной базы данных талантливых детей и молодежи информационное письмо о прекращении обработки

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.

_____ " ____ " _____ 20____ г.
подпись Ф.И.О.

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. Чепюскинцев, 46,
 тел. 8 (3452) 68-93-97



Департамент информатизации Тюменской области
 Комитет по инновациям Тюменской области

* Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г.
 * направление достижения _____
государственное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное
 * тип достижения _____
например: баскетбол, художественное, изобразительное искусство и т.д.
 * представляется учреждением: _____

Личные сведения (печатными буквами)

* Ф.И.О.: _____ * Пол: муж жен.
 * Творческий псевдоним (н.к), 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. туризм)	<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	<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 авт. средств, бытовых изделий	<input type="checkbox"/> и предоставление услуг (в т.ч. ИТ, бухгалтер, аудит, право, PR, маркетинг, реклама, кадры дизайн)	

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: _____
например: диплом, протокол, грамота и т.д. _____ дата выдачи _____
 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.)

Наименование учреждения, организации

ЗАЯВКА

на участие в _____
 Наименование мероприятия по положению о соревнованиях, место и сроки проведения
 от команды _____

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	название команды			Фамилия, Имя, Отчество (полностью) тренера	Виза врача
		Дата рождения (число, месяц, год)	Разряд	Текущий рейтинг		

К соревнованиям допущено _____ (_____) чел. Врач _____ (_____) « _____ » _____ 201 _____ г.

М.П. мед. учреждения

Представитель команды _____ (_____)

Фамилия, И.О., тел.мобильный

М.П. Руководитель _____ (_____) Ф.И.О.