

СОГЛАСОВАНО

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

С.В. Вотинов

«__» _____ 2019 г.

СОГЛАСОВАНО

Директор МАУ ДО ДЮСШ «Прибой» города Тюмени

Яковлев А.В.

2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Президент Региональной общественной организации «Федерация бокса Тюменской области»

Миржалалов А.Э.

2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении межрегионального турнира по боксу имени Заслуженного мастера спорта России Евгения Михайловича Макаренко

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Межрегиональный турнир по боксу имени Заслуженного мастера спорта России Евгения Михайловича Макаренко (далее - Соревнования) проводятся 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 «Бокс», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от «05» апреля 2019 г. № 289.

2. Спортивное мероприятие проводится с целью развития бокса в Тюменской области. Задачами проведения спортивного мероприятия являются:

- пропаганда здорового образа жизни;
- повышение спортивного мастерства и подготовка спортивного резерва;
- выполнение разрядных нормативов ЕВСК;
- укрепление спортивных и дружеских связей между территориями.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Место проведения: МАУ ДО ДЮСШ «Прибой» города Тюмени, СК «Строймаш» (г. Тюмень, ул. Индустриальная 49А).

2. Сроки проведения: с 26 по 29 сентября 2019 года. 26 сентября – день приезда команд, мандатная комиссия, взвешивание; 30 сентября – финальные бои, отъезд команд.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

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

2. Непосредственное проведение Соревнования возлагается на:

- Региональная общественная организация «Федерация бокса Тюменской области» (Организатор 2);
- МАУ ДО ДЮСШ «Прибой» города Тюмени (Организатор 3);
- Главную судейскую коллегию.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

1. К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены:

- Юниоры 2001 – 2002 гг.р.

- Юниорки 2001-2002 гг.р.
 - Юноши 2003 – 2004 гг.р.
2. Весовые категории:
- Юниоры 2001-2002 гг.р.: 49кг; 52кг; 56кг; 60кг; 64кг; 69кг; 75кг; 81кг; 91кг; свыше 91 кг.
 - Юниорки 2001-2002 гг.р.: 51кг; 60кг; 64кг.
 - Юноши 2003-2004 гг.р.: 46кг; 48кг; 50кг; 52кг; 54кг; 57кг; 60кг; 63кг; 66кг; 70кг; 75кг; 80кг; свыше 80кг.
3. Квалификация спортсменов не ниже 3 юношеского разряда.
4. Состав команды: количество спортсменов неограниченно, 2 тренера.

V. ПРОГРАММА ФИЗКУЛЬТУРНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

1. Мандатная комиссия и взвешивание будет проводиться 26 сентября 2019 года в СК «Прибой» по адресу пр. Борцов Октября 2а, к1, 2 этаж (тренировочный зал бокса).
2. Соревнования будут проводиться с 27 по 29 сентября 2019 года в СК «Строймаш» по адресу ул. Индустриальная 49А.

3. Программа соревнований:

26 сентября –приезд, размещение, участников

13.00-17.00 – мандатная комиссия

17.00-19.00 –взвешивание участников, жеребьевка(СК «Прибой»);

27 сентября 13.00-16.30 – предварительные бои

17.00 – открытие, предварительные бои(СК «Строймаш»);

28 сентября

08.00 – 09.00 – взвешивание

12.00 – полуфинальные бои(СК «Строймаш»);

29 сентября

08.00 – 09.00 – взвешивание

12.00 – финальные бои(СК «Строймаш»).

4. Спортсмены и судьи должны быть экипированы в соответствии с Правилами соревнований по боксу, утвержденными Федерацией бокса России.

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. Отчет главного судьи, итоговые протоколы, согласия участников соревнований на обработку персональных данных (Приложение №1,2), заявление и анкета талантливой молодежи (Приложение №3,4,5), предоставляются в Региональную общественную организацию «Федерация бокса Тюменской области» и ГАУ ТО «ЦСП» в течение 3-х дней после проведения соревнований.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

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

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Расходы, связанные с проведением соревнований: предоставления медобслуживания, обеспечение наградной атрибутикой, оплата судейства, подготовка места проведения соревнований, проживание, питание и проезд иногороднихсудей (согласно вызову Федерации бокса), изготовление полиграфической продукции и прочие расходы –

несет Региональная общественная организация «Федерация бокса Тюменской области».

2. Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, и судей (проезд, проживание, питание) – несет командирующие организации.
3. **Ответственный за размещение: Божко Евгений Валерьевич 8 982-900-88-99**

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 медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 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».
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.

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

1. 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

1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до **18 сентября 2019 года** РОО «Федерация бокса Тюменской области» E-mail: roofbto@mail.ru.
2. **Ответственное лицо: Миржалалов Алишер Эльшодович 8 982-940-75-20;**
3. **Ответственный за размещение: Божко Евгений Валерьевич 8 982-900-88-99.**

4. При прохождении мандатной комиссии предоставляются следующие документы:

- Именная медицинская заявка;
- Паспорт;
- Спортивная книжка боксера (паспорт боксера);
- Зачетная квалификационная книжка (или копию приказа о присвоении)
- Полис обязательного медицинского страхования;
- Договор (оригинал) страхования несчастных случаев;
- Справку от гинеколога об отсутствии беременности (для девушек)
- Декларацию об отсутствии беременности. (В возрасте до 18 лет, декларация должна быть подписана одним из родителей или опекунов).
- МРТ головного мозга (оригинал+копия), заключение заверенное штампом лечебного учреждения, разборчивой подписью врача (специалиста) и его личной печатью.
- Согласия участников соревнований на обработку персональных данных.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования

Президенту Региональной общественной организации
«Федерация бокса Тюменской области»
А.Э. Миржалалову

**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)

**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 _____

Приложение №3
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.

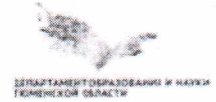
" " 20 г.

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



Департамент информатизации
Тюменской области
Комитет по инновациям
Тюменской области

* Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г

* направление достижения _____
художественное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное

* тип достижения _____
например: баскетбол, хоровое пение, изобразительное искусство и т.д.

* 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 квалифицированные Доктор наук *Класс, курс: _____

основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) среднего звена рабочие, служащие 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"/> ольское, лесное хозяйство, охота, рыболовство, рыбоводство | <input type="checkbox"/> производство э/энергии, газа, воды | <input type="checkbox"/> государственное управление, обеспечение военной безопасности, обязательное соц. обеспечение |
| <input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых | <input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. туристства) | <input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств |
| <input type="checkbox"/> обрабатывающие производства | <input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование) | <input type="checkbox"/> строительство |
| <input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны | <input type="checkbox"/> образование | <input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг |
| <input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ремонт авт. средств, бытовых изделий | <input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг (в т.ч. IT, бухгалтер, аудит, правк. PR, маркетинг, реклама, дизайн) | <input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения, спорт, хим. чистка, парикмахерские) |

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.)