

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ГБУ «ЦФКиС ТиНАО г. Москвы»  
Москомспорта

Л.В. Гиляров

« 14 » февраля 2022 г.



## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**об организации и проведении Окружных соревнований по лыжным гонкам в рамках Спартакиады «Спорт без границ»**

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Соревнования проводятся в целях:

- организации досуга лиц с ограниченными возможностями здоровья в Троицком и Новомосковском административных округах города Москвы (далее – ТиНАО г. Москвы);
- обеспечения доступности занятий по лыжным гонкам для лиц с ограниченными возможностями здоровья в ТиНАО г. Москвы;
- популяризации адаптивного спорта среди жителей ТиНАО г. Москвы;
- развития сотрудничества в интеграции инваспорта.

### **2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся 27 февраля 2022 года, по адресу: г. Москва, г. Троицк, микрорайон «В», д. 13А, на территории спортивно-оздоровительной базы «Лесная».

**Начало соревнований - 12.00.**

Работа мандатной комиссии: 27 февраля 2022 г. с 11:20 до 11:50 на месте проведения соревнований.

### **3. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Центр физической культуры и спорта Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы» Департамента спорта города Москвы (далее - ГБУ «ЦФКиС ТиНАО г. Москвы» Москомспорта).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (ГСК).

Ответственный за организацию проведения мероприятия инструктор-методист по адаптивной физической культуре – Сыркова А.Н.

### **4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены всех возрастных категорий с ограниченными возможностями здоровья, проживающие на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы.

Для участия в соревнованиях **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ** являются следующие документы:

- оригинал (копия) паспорта или свидетельства о рождении;
- оригинал (копия) справки об инвалидности;
- согласие на обработку персональных данных на каждого участника (Приложение 1, 2).
- заявка на участие в соревнованиях с допуском врача.

**Обязательным является прохождение режима «входного фильтра» для всех участников соревнований, а также соблюдение всех требований**

**п. 9 данного Положения**

## **5. ПРОГРАММА ФИЗКУЛЬТУРНОГО МЕРОПРИЯТИЯ**

Соревнования личные, проводятся согласно официальным правилам по лыжным гонкам для лиц с ограниченными возможностями здоровья. К участию в соревнованиях допускаются мужчины и женщины с общими заболеваниями в следующих возрастных группах: 15-25 лет, 26-35 лет, 36-45 лет, 46-64 года.

Спортсмены соревнуются на следующих дистанциях:

1000 м – женщины;

1000 м – мужчины.

Стиль прохождения дистанции – свободный.

**Главный судья соревнований имеет право вносить изменение в настоящее Положение только по согласованию с проводящей организацией.**

**В случаях, не предусмотренных настоящим Положением, решения принимаются ГСК по согласованию с проводящей организацией.**

## **6. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Победители и призеры определяются в личном первенстве в каждой возрастной категории среди мужчин и женщин по наилучшему результату.

## **7. НАГРАЖДЕНИЕ**

Участники, занявшие 1,2,3 места в личном зачете, награждаются кубками, медалями и дипломами соответствующих степеней. Награждение победителей и призеров состоится по окончании соревнований.

## **8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, несет ГБУ «ЦФКиС ТиНАО г. Москвы» Москомспорта.

Расходы по командированию (проезд, питание) участников соревнований несут командирующие организации.

## **9. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАЩИТНОГО ПРОТОКОЛА**

- Соревнования проводятся в соответствии с требованиями Защитного протокола для объектов физической культуры и спорта для тренировок занимающихся.

- Соревнования проводятся без присутствия зрителей.

- Каждый участник соревнований в обязательном порядке должен пройти процедуру «входного фильтра»:

- проведение бесконтактного контроля температуры тела спортсмена, с отстранением от соревнования лиц с повышенной температурой тела или другими признаками респираторных инфекций (кашель, насморк и т.д.).

- Сопровождающие команду или спортсмена лица должны обеспечить соревнующихся средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки) до выхода на спортивную площадку, после замены или окончания игры организовать обязательную обработку рук кожными антисептиками (с содержанием этилового спирта не менее 70% по массе, изопропилового не менее 60% по массе). Санитайзер должен находиться у сопровождающего для доступа всех спортсменов или участников команд.

- После окончания выступления спортсмен или команда незамедлительно покидают место проведения соревнований и ожидают подведение итогов вне зоны спортивной площадки и трибун.

- При проведении регистрации и выхода на площадки необходимо соблюдение принципов социального дистанцирования не менее 1,5 метров друг от друга и организаторов соревнований.

- Доступ к спортивному инвентарю и площадке для соревнований предоставляется только спортсменам, тренерам, организаторам, судьям и персоналу, проводящему очистку и дезинфекцию инвентаря.

#### **10. СТРАХОВАНИЕ**

Все участники соревнований должны иметь при себе полис обязательного медицинского страхования (ОМС) или полис добровольного медицинского страхования (ДМС) для получения скорой медицинской помощи.

#### **11. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Предварительные заявки на участие в соревнованиях принимаются на электронную почту: [syrkova.an@mossport.ru](mailto:syrkova.an@mossport.ru) до 22 февраля 2022 года, в теме письма указать – соревнования по лыжным гонкам.

Заявки (оригиналы) в день проведения соревнований принимаются **только в печатном виде**.

В случае несоблюдения условий допуска участников, указанных в настоящем Положении, участник не допускается к соревнованиям.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: +7 977 359 49 34.

Заявки принимает Главный судья соревнований на месте проведения мандатной комиссии.

**Положение является официальным приглашением  
на соревнования**

**Согласие  
на обработку персональных данных спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда)

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)

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда)

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 проколов 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 ГБУ «ЦФКиС ТиНАО г. Москвы» Москомспорта 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, дата рождения, паспортные данные, либо данные свидетельства о рождении, данные 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 мероприятии.

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)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных спортсмена (для лиц старше 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_ г., паспорт \_\_\_\_\_,

зарегистрирован (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС \_\_\_\_\_,

адрес эл. почты \_\_\_\_\_ контактный тел. \_\_\_\_\_,

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 и спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие ГБУ «ЦФКиС ТиНАО г. Москвы» Москомспорта на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, 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, дата рождения, паспортные данные, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты моего участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.

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

\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных (спортсменом) для распространения (публикации) (для лиц старше 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество 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 и спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие ГБУ «ЦФКиС ТиНАО г. Москвы» Москомспорта на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты моего участия 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)

## Образец оформления заявки:

**Заявка**  
**на участие в Окружном отборочном соревновании по лыжным гонкам**  
**в рамках Спартакиады «Спорт без границ»**

Городской округ или поселение \_\_\_\_\_

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год)	Домашний адрес с индексом, Телефон	Паспортные данные или св-во о рождении (номер, серия, дата выдачи)	Справка МСЭ	Допуск врача
1- 6						

Представитель – Иванов Иван Иванович, тел. 8-495-777-77-77

Руководитель \_\_\_\_\_ С.С. Сидоров  
М.П.Врач \_\_\_\_\_ С.С. Сергеев  
М.П.

Дата: \_\_\_\_\_