

СОГЛАСОВАНО

Директор
ГАУ ТО «ЦСП»



Е.В. Брохес
2017г.

УТВЕРЖДАЮ

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



С.В. Вотинов
2017г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого чемпионата и первенства Тюменской области по полумарафону, Тобольский пробег Мира

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Открытый чемпионат и первенство Тюменской области по полумарафону, Тобольский пробег Мира (далее – Соревнования) проводится в соответствии с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2017 год, утвержденным приказом Департамента по спорту и молодежной политике Тюменской области №360 от «21» декабря 2016 года.

2. Соревнования проводятся по правилам вида спорта «легкая атлетика» в соответствии с приказом Минспорттуризма России от 12.04.2010г. №340.

3. Соревнования проводятся с целью развития легкой атлетики в Тюменской области.

4. Задачами проведения Соревнований являются:

- выявление сильнейших спортсменов;
- повышения спортивного мастерства;
- пропаганда здорового образа жизни;
- популяризация оздоровительного бега и привлечения к регулярным занятиям физической культурой и спортом широких масс населения.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Место проведения: г. Тобольск, территория ТИИ филиала ТюмГНГУ, 9 микрорайон, вузгородок.

2. Сроки проведения: с 14 по 15 июля 2017 года.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

1. Департамент по спорту Тюменской области - «Организатор 1» определяет условия проведения Соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение Соревнования возлагается на:

- Государственное автономное учреждение Тюменской области «Центр спортивной подготовки и проведение спортивных мероприятий» - «Организатор 2».

- МАУ ДО «ДЮСШ №2» города Тобольска - «Организатор 3»

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, имеющие соответствующую подготовку, допуск врача (допуск к соревнованию должен быть заверен медицинским учреждением) и полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.

2. К участию в спортивных Соревнованиях допускаются спортсмены по следующим группам:

- Юноши и девушки 14-15 лет – дистанция 5 000м.
- Девушки 16-18 лет, женщины 19-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55 лет и старше – дистанция 21 097,5м.
- Юноши 16-18 лет, мужчины 19-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70 лет и старше - дистанция 21 097,5м.

Дополнение: контрольное время для полумарафона – 2 часа 20 минут, по истечению контрольного времени участники снимаются с соревнований.

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

1. **14 июля** – день приезда

17.00-20.00 – комиссия по допуску (г. Тобольск, СК «Центральный», 4 микрорайон, стр.87 корп.2. тел. 8 (3456) 24-38-43)

15 июля:

07.30-08.30 – комиссия по допуску (г. Тобольск, ТИИ филиала ТюмГНГУ, 9 микрорайон, вузгородок)

08.45 – **Торжественное открытие соревнований** (г. Тобольск, территория ТИИ филиала ТюмГНГУ, 9 микрорайон, вузгородок)

09.00 – начало соревнований (старт от ТИИ филиала ТюмГНГУ по ул. Полонского, ул. Юбилейной, проспекту Дзираева до моста кольцевой дороги

«Сургут-Тюмень», финиш у ТИИ филиала ТюмГНГУ (вuzгородок, 9 микрорайон).

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

1. Личные места определяются по наименьшему времени на финише дистанции в каждой из возрастных групп участников;
2. Победители и призёры определяются в соответствии с действующими правилами соревнований и настоящим положением;
3. Отчет о проведении Соревнований, итоговые протоколы, ксерокопии медицинских заявок, согласия участников на обработку персональных данных (Приложение №3, №4), для победителей и призеров – заявление (согласие) (Приложение №5, №6) и анкеты талантливой молодежи (Приложение №7) предоставляются в ГАУ ТО «ЦСП» в течение 3-х дней после проведения Соревнований.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

1. Победители в абсолютном первенстве с 1 по 3 место среди женщин и мужчин награждаются – кубком, дипломом и денежными призами, среди мужчин за 4-5 место - дипломом.
2. Победители и призеры в своих возрастных группах, награждаются дипломами, медалями и денежными призами.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Норматив расходов на формирование призового фонда и проведение соревнований устанавливается на основании распоряжения Правительства Тюменской области от 26.12.2005г. № 1201-рп в пределах средств областного бюджета, выделенных на проведение соревнований.
2. Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований (оплата труда привлеченных специалистов по договорам гражданско-правовой формы осуществляется на основании утвержденного расчета объема затрат в рамках средств выделенных в соответствии с государственным заданием учредителя, питание участников, судей, организация торжественного открытия и награждения, приобретение наградной атрибутики (кубков, медалей, дипломов), медицинское обеспечение, награждение победителей и призеров, оплата услуг привлеченных специалистов (проезд, проживание, питание) и прочие расходы), несет ГАУ ТО «ЦСП».

3. Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей (проезд, суточные в пути следования, спортивная страховка), 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. Порядок оказания медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 №134Н «О порядке организации медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий)».

3. 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).

4. Главный судья контролирует обязанности коменданта соревнований по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

5. Представители делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение членов делегации во время проведения соревнований, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

1. Участие в соревновании осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску участников на каждого участника соревнований. Страхование участников спортивных соревнований может производиться за счет бюджета субъектов Российской Федерации и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

1. Именные заявки (приложение № 2) заверяются руководителями и печатями территориальных органов управления физической культурой и

спортом и представляются в комиссию по допуску в день приезда. Допуск врача заверяется печатью врачебно-физкультурного диспансера (а в их отсутствии - больницами, поликлиниками, МСЧ). Представители, участники должны иметь при себе медицинский страховой полис и согласия на обработку персональных данных (приложение №3,4)

2. Заявки, заверенные только личной печатью врача, а не медицинским учреждением являются недействительными.

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ
НА СОРЕВНОВАНИЯ**

Отдел по проведению
спортивных мероприятий ГАУ ТО «ЦСП»

Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования

<i>№п/п</i>	<i>Наименование работы</i>	<i>Сроки</i>	<i>Ответственный</i>
1	Предоставление спортивного объекта	В дни проведения мероприятия	Организатор 3
2	Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Соревнования	В день проведения мероприятия	Организатор 2 Организатор 3
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Соревнования	За месяц до начало Соревнований	Организатор 2 Организатор 3
4	Расходы по медицинскому обеспечению	В день проведения мероприятия	Организатор 2
5	Предоставление наградной атрибутики	За 2 дня до проведения мероприятия	Организатор 2
6	Работа со средствами массовой информации по проведению Соревнования	В день проведения мероприятия	Организатор 2 Организатор 3
7	Формирование судейской бригады	За 10 дней до начало мероприятия	Организатор 3
8	Подготовка места проведения Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни проведения мероприятия	Организатор 3
9	Организация и проведение Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В день проведения мероприятия	Организатор 3
10	Предоставление отчета о проведение Соревнования в ГАУ ТО «ЦСП»	В течение 3-х дней после мероприятия	Организатор 3

ЗАЯВКА

на участие в _____
Место проведения: _____ Дата проведения: _____

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Разряд	Виза врача

Лица, указанные в заявке, прошли надлежащую подготовку и к данным соревнованиям готовы:

Руководитель органа управления физической культурой и спортом города (района) _____
(дата) _____
М.П. _____
К соревнованиям допущено: _____ человек
Не допущено: _____ человек
Врач _____ фамилия, инициалы.
_____ подпись

подпись
Фамилия, инициалы

Печать медицинского учреждения

Тренер-представитель _____ Фамилия, имя, отчество

подпись

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»,
действующий (-ая) в качестве законного представителя несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)

(серия, номер свидетельства о рождении или паспорта несовершеннолетнего, дата выдачи и орган, выдавший документ) даю согласие ГАУ ТО «ЦСП» на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации и проживания;
- пол;
- другая информация, необходимая Оператору в связи с участием несовершеннолетнего в спортивных мероприятиях, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, передачи, уточнения, обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения, смешанным способом (с использованием средств автоматизации и без). Для обработки в целях выполнения Оператором обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных разрешается на период, необходимый Оператору для осуществления деятельности, непосредственно связанной с обработкой персональных данных, но не более чем 10 лет.

Я даю согласие считать персональные данные, а именно фамилия, имя, отчество, фотография, дата рождения общедоступными, для целей указания их в публикации на сайте и других средствах массовой информации. Данное согласие не дает право использовать третьими лицами персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я ознакомлен, что в соответствии с законодательством Российской Федерации персональные данные могут передаваться в различные организации для целей осуществления деятельности Оператора.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в этой области.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные Оператору.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ 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 ГАУ ТО «ЦСП», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Луначарского,12, на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации и проживания;
- пол;
- другая информация, необходимая Оператору.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, передачи, уточнения, обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения, смешанным способом (с использованием средств автоматизации и без).

Для обработки в целях выполнения Оператором обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных разрешается на период, необходимый Оператору для осуществления деятельности, непосредственно связанной с обработкой моих персональных данных, но не более чем 10 лет.

Я даю согласие считать мои персональные данные, а именно фамилия, имя, отчество, фотография, общедоступными, для целей указания их в публикации на сайте и других средствах массовой информации. Данное согласие не дает право использовать третьими лицами мои персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я ознакомлен, что в соответствии с законодательством Российской Федерации мои персональные данные могут передаваться в различные организации для целей осуществления деятельности Оператора.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить мои персональные данные Оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

Приложение №5

к положению о порядке формирования и ведения межведомственного информационно-программного комплекса - региональной базы данных талантливых детей и молодежи в Тюменской области
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 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

 (Ф.И.О. ребенка)

с целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых на территории Тюменской области и в стране, обеспечения своевременного награждения, поощрения и дальнейшей поддержки следующие персональные данные:

№	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
13	Другие сведения, необходимые для осуществления сопровождения	да

Настоящее согласие действует неопределенное время.

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 регионального оператора базы данных талантливых детей и молодежи (ГАУ ДОД ТО «Областной центр дополнительного образования детей и молодежи») информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.

« » 20 г.

подпись

Ф.И.О.

Приложение №6
к положению о порядке формирования и ведения
межведомственного информационно-программного
комплекса - региональной базы данных
талантливых детей и молодежи в Тюменской области

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 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, своих персональных данных с целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся у меня достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых на территории Тюменской области и в стране, обеспечения своевременного награждения, поощрения и дальнейшей поддержки следующие персональные данные:

№	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
13	Другие сведения, необходимые для осуществления сопровождения	да

Настоящее согласие действует неопределенное время.

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 регионального оператора базы данных талантливых детей и молодежи (ГАУ ДОД ТО «Областной центр дополнительного образования детей и молодежи») информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.

Ф.И.О.

подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Приложение №7



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



Комитет по инновациям
 Тюменской области

ГАУ ДООД ТО "Областной центр дополнительного образования
 детей и молодежи", г. Тюмень, ул. ул. Челюскинцев, 46,
 тел. 8 (3452)46-23-20

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.

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: _____ ВПО СПО: специалисты квалифицированные _____ Класс, курс: _____

основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.)

среднего звена

рабочие, служащие

Год выпуска _____

Место учебы (полное название): _____

Специальность/направление подготовки: _____

Квалификация: _____

Форма обучения очная заочная дистанционная

Место работы:

Место работы(полное название): _____

Должность: _____

По виду 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:

Название мероприятия: _____

Место проведения: _____

Уровень мероприятия: региональный всероссийский международный

Место: индивидуальное в составе команды, коллектива

Название коллектива _____

Документ, подтверждающий достижение: _____

наименование

номер

дата выдачи

Поощрение/поддержка: _____

наименование

дата получения

Ф.И.О. педагога/тренера: _____

Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) (____) (____) сотовый: _____

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

М.П.

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