**СОГЛАСОВАНО**
Президент Региональной общественной организации по развитию и популяризации шахмат «Федерация шахмат Новосибиской области»
П.С. Малетин _____
«08» ноября 2022 год

**УТВЕРЖДАЮ**
Исполняющий обязанности Главы Сузунского района
_____ А.А. Осипов
«09» ноября 2022 год

# ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого первенства
Сузунского района по шахматам среди школьников
посвященного 85 - ой годовщине образования Новосибирской области

р.п. Сузун
2022 г.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Открытое личное первенство Сузунского района по шахматам среди школьников (далее - Соревнования) проводится согласно Календарного плана официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Сузунского района, в том числе включающего в себя физкультурные мероприятия и спортивные мероприятия по реализации комплекса ГТО на 2022 год.

Целью проведения мероприятия является популяризация и развития шахмат в Сузунском районе, Новосибирской области.

Вид соревнований – личное первенство, спортивная дисциплина – «шахматы».

Основными задачами Соревнований являются:

- определение победителей и призеров Соревнований;
- пропаганда здорового образа жизни среди населения Сузунского района и вовлечение в систематические занятия физической культурой и спортом;
- совершенствование организации физкультурно-массовой и спортивной работы;
- выявление лучших спортсменов для участия в зональных и региональных соревнованиях по шахматам;
- повышение спортивного мастерства участников;
- укрепление дружественных связей среди спортсменов муниципальных районов.

В соответствии со ст. 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» запрещается противоправное влияние на результаты официального спортивного соревнования и участия в азартных играх, букмекерских конторах и тотализаторах путём пари на спортивные соревнования.

## 2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся с 02 по 04 декабря 2022 года на базе Муниципального казённого общеобразовательного учреждения Сузунского района «Сузунская общеобразовательная школа-интернат для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» (далее – «Сузунская ОШ-И»), Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Сузунского района «Центр развития физической культуры и спорта» (далее – МБУ ДО «ЦРФКС»).

## 3.ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство подготовкой и проведением Соревнований осуществляет МБУ ДО «ЦРФКС», МБУДО «ДДТ» совместно с Региональной общественной организацией по развитию и популяризации шахмат «Федерация Шахмат Новосибирской области» (далее - РОО «ФШ НСО»). Непосредственное проведение возлагается на Главную судейскую коллегию (далее – ГСК) назначенную директором.

Главный судья Лялин Сергей Викторович (Новосибирская область), спортивный судья второй категории (по согласованию).

## 4.ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются учащиеся, имеющие постоянную регистрацию на территории муниципальных образований Сузунского района, а также других муниципальных районов Новосибирской области.

Соревнования проводятся в одном общем турнире.

К участию в турнире допускаются:

- юноши и девушки до 15 лет (2007-2009 года рождения);
- мальчики и девочки до 13 лет (2010-2012 года рождения и младше).

К участию в Соревнованиях допускается любое количество участников от муниципального образования Новосибирской области.

Допускается участие спортсменов в спортивных соревнованиях в более старших возрастных группах.

Основанием для допуска к соревнованиям по медицинским заключениям является заявка (Приложение №1) с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии участника, с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой Ф.И.О. врача в конце заявки, заверенной печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

## 5.ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования личные проводятся по швейцарской системе в 8 туров с контролем времени 60 минут до конца партии с добавлением 5 секунд на каждый ход, начиная с первого хода.

Соревнования проводятся по Правилам вида спорта «шахматы», утверждённым приказом Минспорта России от 29 декабря 2020 года № 988, не противоречащим Правилам игры в шахматы ФИДЕ.

Личная компьютерная жеребьевка, программа Swiss-Manager. При отсутствии рейтинга ФШР участнику присваивается рейтинг 1000.

На техническом совещании представителей формируется Апелляционный Комитет (АК) в составе: 3 основных члена и 2 запасных. Протесты на решения главного судьи подаются в АК в письменном виде в течение 5 минут после окончания последней партии каждого турнира с внесением залоговой суммы в размере 1000 рублей. В случае удовлетворения протеста деньги возвращаются заявителю, в противном случае деньги поступают на счет Федерации шахмат Новосибирской области для покрытия расходов по проведению соревнования. Обязательный читинг-контроль на спортивных соревнованиях проводится с соблюдением требований Античитерских правил, утвержденных ФИДЕ при стандартном уровне защиты.

1 день
День приезда до 14.30ч.
10.00 – мандатная комиссия и заседание ГСК в 15ч;
16.00 – открытие соревнований;
16.15 – начало соревнований 1 тура;
Начало 2 тура через 15 минут после окончания 1 тура
2 день
9.00- начало 3 тура
Начало 4 тура через 15 минут после окончания 3 тура.
14.00- обед
15.00- 5 тур
Начало 6 тура через 15 минут после окончания 5 тура
3 день
9.00- 7 тур
Начало 8 тура через 15 минут после окончания 7 тура
14.00– окончание соревнований, награждение.

Организаторы соревнований оставляют за собой право внести изменения в Регламент проведения туров.

## 6.УСЛОВИЕ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Определение победителей и призеров производится среди:
- юношей до 15 лет;
- девушек до 15 лет;
- мальчиков до 13 лет;
- девочек до 13 лет.

Победители и призеры личного первенства определяются по наибольшему числу набранных очков (выигрыш - 1 очко, ничья - ½, поражение - 0). В случае равенства очков у двух и более участников места определяются последовательно по дополнительным показателям:

1.По личной встрече.
2.По наибольшему количеству побед.
3.По усеченному коэффициенту Бухгольца.
4.По коэффициенту Бухгольца.
5.По коэффициенту Зонненборн-Бергера.

Турнир подлежит обсчету рейтинга ФШР.

## 7. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры награждаются дипломами и медалями соответствующих степеней.

Дополнительно определяются победители и призеры в номинации мальчики и девочки до 10 лет (2012 г. р. и моложе) и награждаются медалями и грамотами.

## 8. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с оплатой проезда, питания участников и представителей несут командирующие организации, предусмотрено проживание и питание на базе «Сузунская ОШ-И»: стоимость проживания 450 рублей в сутки, питание

трехразовое 450 рублей в день, оплата по безналичному расчёту телефон (8-383-46-2-14-17).

Расходы по подготовке и проведению соревнований несёт МБУ ДО «ЦРФКС», МБУДО «ДДТ».

## 9. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

В целях соблюдения рекомендаций по профилактике короновирусной инфекции (COVID-19), организаторы обеспечивают условия для гигиенической обработки рук с использованием кожных антисептиков.

## 10. РЕШЕНИЕ СПОРНЫХ ВОПРОСОВ

Судейская коллегия имеет право, при наличии серьёзных подозрений о преднамеренных нарушениях, дисквалифицировать игрока. Решение судейской коллегии обжалованию не подлежит.

## 11. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные (технические заявки) присылать до 25 ноября 2022 года не позднее 17.00 часов в МБУ ДО «ЦРФКС» по адресу: р.п. Сузун ул. Калинина, 100а тел. 8-383-46-22-313, тел. 89139534646, электронный адрес: centrsportasuzun@mail.ru.

Медицинская именная заявка с подписью руководителя и печатью учреждения, визой и печатью врача подаётся в главную судейскую коллегию за один час до начала соревнований.

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования**

Приложение №1

**ЗАЯВКА**

**на участие** в открытом личном первенстве Сузунского района по шахматам среди школьников_____

от _____

*(название организации, адрес, телефон)*

| № | Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения | ИН ФШР | Медицинский допуск слово «ДОПУЩЕН», подпись и печать врача напротив каждого участника | Примечания |
|---|---|---|---|---|---|
| Юноши до 15 лет | | | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| Девушки до 15 лет | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Мальчики до 13 лет | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Девочки до 13 лет | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Даю свое согласие на обработку, использование и хранение персональных данных участников соревнований, согласно Федеральному закону Российской Федерации №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», необходимых для организации и проведения мероприятия.

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

Врач_____ /_____/

МП подпись расшифровка подписи

Руководитель _____ /_____/

МП подпись расшифровка подписи

Приложение 2

СОГЛАСИЕ
законного представителя несовершеннолетнего спортсмена на обработку его персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя)

действующий (-ая) в качестве законного представителя моего (-ей)
сына, дочери, подопечного_____,
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего спортсмена)

в соответствии с пунктом 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях осуществления полномочий по внесению и дальнейшей работе со сведениями, являющихся источником формирования базы данных автоматизированной информационной системы «Единая цифровая платформа сферы физической культуры и спорта Новосибирской области «СТАТСПОРТ» (далее – АИС) своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств персональные данные моего (-ей) сына, дочери, подопечного:
(нужное подчеркнуть)

фамилия имя и отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; место постоянной регистрации; место пребывания (при наличии временной регистрации); паспорт: серия, номер, орган выдачи, дата выдачи, код подразделения выдачи; страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС); электронная почта; контактный телефон.

Право на обработку персональных данных моего (-ей) сына, дочери, подопечного предоставляю:
(нужное подчеркнуть)

специалистам министерства физической культуры и спорта, уполномоченным приказом министра физической культуры и спорта Новосибирской области осуществлять работу в АИС;

специалистам, уполномоченным приказом директора ГАУ НСО «СШ по шахматам», на осуществление работы в АИС;

специалистам отдела мониторинга и цифровой трансформации сферы физической культуры и спорта Новосибирской области государственного автономного учреждения Новосибирской области «Региональный центр спортивной подготовки сборных команд и спортивного резерва» в соответствии с приказом от 20.03.2020 № 272 министерства физической культуры и спорта Новосибирской области, являющихся ответственными за организацию мероприятий по созданию и внедрению АИС, а также обеспечению ее бесперебойного функционирования и дальнейшей модернизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов, а также может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«____» _____ 20__ г. _____ _____
подпись ф.и.о. (полностью)

Приложение 3

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии с
*Ф.И.О.*

пунктом 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях осуществления полномочий по внесению и дальнейшей работе со сведениями, являющихся источником формирования базы данных автоматизированной информационной системы «Единая цифровая платформа сферы физической культуры и спорта Новосибирской области «СТАТСПОРТ» (далее – АИС) своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств следующие мои персональные данные: фамилия имя и отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; место постоянной регистрации; место пребывания (при наличии временной регистрации); паспорт: серия, номер, орган выдачи, дата выдачи, код подразделения выдачи; страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС); электронная почта; контактный телефон.

Право на обработку моих персональных данных предоставляю:

специалистам министерства физической культуры и спорта, уполномоченным приказом министра физической культуры и спорта Новосибирской области осуществлять работу в АИС;

специалистам, уполномоченным приказом директора ГАУ НСО «СШ по шахматам», на осуществление работы в АИС;

специалистам отдела мониторинга и цифровой трансформации сферы физической культуры и спорта Новосибирской области государственного автономного учреждения Новосибирской области «Региональный центр спортивной подготовки сборных команд и спортивного резерва» в соответствии с приказом от 20.03.2020 № 272 министерства физической культуры и спорта Новосибирской области, являющихся ответственными за организацию мероприятий по созданию и внедрению АИС, а также обеспечению ее бесперебойного функционирования и дальнейшей модернизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов, а также может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«____» _____ 20 __ г. _____ _____
подпись ф.и.о. (полностью)

Приложение 4

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**Я, законный представитель**

_____,

(фамилия, имя, отчество **несовершеннолетнего**)

_____,

(фамилия, имя, отчество **представителя** полностью)

паспорт: серия_____№_____выдан «___»_____г.

_____,

*(кем выдан)*

зарегистрированный по адресу: _____

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

_____

(данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя, например, свидетельство о рождении)

даю **Региональной общественной организации по развитию и популяризации шахмат «Федерация шахмат Новосибирской области»** (ОГРН 1155476089856, ИНН 5403008114/540301001), расположенной по адресу: 630087, г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 153, кв. 77 (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных.

**Цель обработки персональных данных**: подготовка, проведение и подведение итогов Соревнований по шахматам, включая публикацию итогов, расчет и присвоение российских и международных рейтингов участников Соревнования, рассмотрение вопросов, связанных с нарушением порядка проведения Соревнования, обжалованием соответствующих решений, разрешение конфликтных ситуаций по вопросам спортивной деятельности, организация системы учета данных о спортсменах, занимающихся видом спорта «шахматы», и выдача документов, удостоверяющих принадлежность к физкультурно- спортивной или иной организации и спортивную квалификацию спортсменов, в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, исполнение требований законодательства Российской Федерации, включая налоговое законодательство, законодательство о бухгалтерском учете, законодательство о социальном обеспечении.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, адрес регистрации (прописки), почтовый адрес, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты), данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), реквизиты банковского счета, фотография, видеоматериалы, номер полиса обязательного медицинского страхования, идентификационный номер Общероссийской общественной организации «Федерация шахмат России» (далее - ФШР), идентификационный номер Международной шахматной федерации (ФИДЕ).

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных:**

Персональные данные будут обрабатываться Оператором следующими способами: сбор, запись, уточнение (обновление, изменение), систематизация, накопление; хранение, использование, обезличивание, удаление, уничтожение.

В отношении персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, страна, город проживания, фотография, видеоматериалы, идентификационный номер ФШР, идентификационный номер Международной федерации шахмат (ФИДЕ) Оператор будет использовать дополнительно к вышеперечисленным следующие способы обработки: распространение, трансграничная передача.

В отношении персональных данных Субъект персональных данных дает согласие ФШР и ФИДЕ на включение их в общедоступные источники.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие Субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента его представления Оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

Персональные данные Субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 20 ____ г._____

подпись ф.и.о. (полностью)

Приложение 5

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,_____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

данные документа, удостоверяющего личность: серия_____№_____выдан «_____»_____г.

_____,

*(кем выдан)*

зарегистрированный по адресу:

_____

даю **Региональной общественной организации по развитию и популяризации шахмат «Федерация шахмат Новосибирской области»** (ОГРН 1155476089856, ИНН 5403008114/540301001), расположенной по адресу: 630087, г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 153, кв. 77 (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных.

**Цель обработки персональных данных**: подготовка, проведение и подведение итогов Соревнований по шахматам, включая публикацию итогов, расчет и присвоение российских и международных рейтингов участников Соревнования, рассмотрение вопросов, связанных с нарушением порядка проведения Соревнования, обжалованием соответствующих решений, разрешение конфликтных ситуаций по вопросам спортивной деятельности, организация системы учета данных о спортсменах, занимающихся видом спорта «шахматы», и выдача документов, удостоверяющих принадлежность к физкультурно- спортивной или иной организации и спортивную квалификацию спортсменов, в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, исполнение требований законодательства Российской Федерации, включая налоговое законодательство, законодательство о бухгалтерском учете, законодательство о социальном обеспечении.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, адрес регистрации (прописки), почтовый адрес, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты), данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), реквизиты банковского счета, фотография, видеоматериалы, номер полиса обязательного медицинского страхования, идентификационный номер Общероссийской общественной организации «Федерация шахмат России» (далее - ФШР), идентификационный номер Международной шахматной федерации (ФИДЕ).

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных:**

Персональные данные будут обрабатываться Оператором следующими способами: сбор, запись, уточнение (обновление, изменение), систематизация, накопление; хранение, использование, обезличивание, удаление, уничтожение.

В отношении персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, страна, город проживания, фотография,

идентификационный номер ФШР, идентификационный номер Международной федерации шахмат (ФИДЕ).

Оператор будет использовать дополнительно к вышеперечисленным следующие способы обработки: распространение, трансграничная передача.

В отношении персональных данных Субъект персональных данных дает согласие ФШР и ФИДЕ на включение их в общедоступные источники.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие Субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента его представления Оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

Персональные данные Субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 20 ____ г. _____ _____

подпись ф.и.о. (полностью)