

Согласовано
Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество
инвалидов»



М.Б. Герентьев

августа 2023 год

Утверждаю
Председатель Пермской краевой
организации Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»



Н.А. Романова

августа 2023 год



Согласовано
Председателю Приволжского МРС
Председателю НОО ООО «ВОИ»

Э.А. Житухин

24 ноября 2023 год

Положение
о проведении Открытого межрегионального фестиваля по настольной
спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе

г. Пермь
2023 год

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Открытый межрегиональный фестиваль по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе (далее Фестиваль) проводится по инициативе Пермской краевой организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» согласно Сметы расходов ЦФ ВОИ и Календарного Плана основных мероприятий ВОИ на 2023 год, протоколом Приволжского Межрегионального Совета ВОИ для межрегиональных организаций. Фестиваль проводится в соответствии с правилами утвержденными президиумом Московской Федерации Новуса, полностью соответствуют правилам Международной Федерации Новуса FINSO (см. <http://www.novus-sport.ru/novus/rules>).

Фестиваль является физкультурно-массовым мероприятием.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Цель Фестиваля: содействие физическому и духовному воспитанию и реабилитации инвалидов ВОИ средствами физической культуры и спорта.

Основными задачами фестиваля являются:

- пропаганда и развитие физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью;
- установление и развитие связей между физкультурно-спортивными объединениями ВОИ;
- привлечение внимания общественности к проблемам людей с инвалидностью.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Организатор Фестиваля - Пермская краевая организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее Пермская краевая организация ВОИ) при поддержке Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВОИ), Приволжский межрегиональный Совет ВОИ.

Организацию и непосредственное проведение Фестиваля осуществляет Пермская краевая организация ВОИ.

Пермская краевая организация ВОИ формирует и утверждает Главную судейскую коллегию (ГСК).

IV. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Фестиваль проводится в период с 05 по 08 сентября 2023 года в городе Перми ул. Монастырская, 14А, Гостиница «City Star».

- День заезда 05 сентября 2023 г. после 12:00;
- День отъезда 08 сентября 2023 г. до 12:00.

Встреча и проводы сборных команд в г. Перми от вокзала и аэропорта до места проведения Фестиваля осуществляется принимающей стороной.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Фестивале приглашаются сборные команды по новусу от региональных организаций ВОИ.

Участниками фестиваля могут быть люди с инвалидностью от 18 лет и старше, члены ВОИ, допущенные по состоянию здоровья к участию в Фестивале.

Состав команды до 6 человек: 4 спортсмена (3-муж, 1-жен); 1 руководитель команды, 1 сопровождающий (при необходимости).

Каждая команда должна иметь единую форму с указанием принадлежности к субъекту Российской Федерации или региональной организации ВОИ.

V. ПРОГРАММА ФЕСТИВАЛЯ*

Срок проведения	Мероприятия
05.09.2023	Заезд участников
	Работа мандатной комиссии
	Вечер знакомства, культурная программа
06.09.2023	Работа мандатной комиссии
	Открытие Фестиваля
	Соревнования по новусу
	Культурная программа
07.09.2023	Соревнования по новусу
	Подведение итогов. Награждение
	Закрытие Фестиваля
08.09.2023	Отъезд участников Фестиваля

*в программе Фестиваля возможны изменения.

VI. НАГРАЖДЕНИЕ

Результаты подводятся в личном и командном зачете.

Победители Фестиваля, занявшие 1 – 3 место в личном и командном первенстве награждаются дипломами и медалями. Команда, занявшая первое место, награждается кубком. Все участники получают дипломы об участии в Фестивале и памятные сувениры.

VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

ВОИ (в рамках Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ, плане основных мероприятий ВОИ на 2023 год») выделяет утвержденные денежные средства на подготовку и проведение Фестиваля (проживание и питание участников, аренда залов, частичная оплата услуг привлеченных специалистов, наградная и сувенирная атрибутика, фото и видеосъемка).

Пермская краевая организация ВОИ – в рамках софинансирования в соответствии с утвержденной сметой Фестиваля.

Расходы по командированию (суточные в пути; проезд участников, сопровождающих лиц и представителей команд) и страхованию участников Фестиваля несут командирующие организации.

Партнерами Фестиваля могут выступать организации, учреждения и предприятия любых форм собственности.

В срок до 30 календарных дней Пермская краевая организация ВОИ представляет итоговый протокол, фотоматериалы и описательный отчет об итогах проведения Фестиваля в ВОИ.

VIII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 года №353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований», а также требованиями правил по виду спорта «спорт лиц с поражением ОДА».

Ответственные исполнители: Пермская краевая организации ВОИ и ГСК.

Основанием для допуска спортсмена к физкультурному мероприятию по медицинским заключениям является именная заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача и её расшифровкой, заверенной личной печатью. Медицинский осмотр участников Фестиваля осуществляется не ранее одного месяца до участия в нём.

Фестиваль проводится в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID – 19.

Участник несет персональную ответственность за поведение во время проведения Фестиваля, а также за достоверность представленных документов для участия в Фестивале.

Ответственность за сопровождение и поведение участников сборной команды на Фестивале возлагается на руководителя команды.

На время проведения Фестиваля Пермская краевая организации ВОИ заключает договор с организацией, уполномоченной осуществлять медицинское обслуживание, а

именно дежурство бригады скорой медицинской помощи при проведении массовых зрелищных и иных мероприятий.

IX. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в Фестивале осуществляется только при наличии договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев.

Страхование жизни и здоровья участников Фестиваля от несчастных случаев осуществляется за счет командирующих организаций.

X. ПОДАЧА ЗАЯВОК

Предварительная заявка на участие в Фестивале оформляется согласно Приложению № 1 и направляется в Пермскую краевую организацию ВОИ до 07 августа 2023 года.

Сведения о приезде - отъезде участников Фестиваля оформляется согласно приложению № 2 и направляются в Пермскую краевую организацию ВОИ до 10 августа 2023 года. Заявки отправляются на электронную почту pkovoi@narod.ru с пометкой Новус ПФО.

Именная заявка на участие в Фестивале, оформленная согласно Приложению № 3, а также согласие на обработку персональных данных Приложение № 4 и 5 предоставляются руководителем команды в мандатную комиссию в день регистрации.

В мандатную комиссию представляются следующие документы:

1. Именная заявка на участие в Фестивале в 2-х экземплярах, подписанная руководителем региональной организацией ВОИ, врачом, руководителем команды и заверенная печатью;
2. Техническая заявка в 2-х экземплярах;
3. Копия справки МСЭ;
4. Копия паспорта;
5. Копия полиса обязательного медицинского страхования;
6. Согласия на обработку и передачу персональных данных на каждого участника (Приложение 4 и 5).

Телефоны для справок 8 (342) 244 85 75 – приемная Пермской краевой организации ВОИ. 8 (342) 244 91 28 – специалисты Пермской краевой организации ВОИ.

При нарушении условий допуска, команда к физкультурному мероприятию не допускается.

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИГЛАШЕНИЕМ НА
ФЕСТИВАЛЬ**

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в Открытом межрегиональном фестивале по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе
05-08 сентября 2023 г.

от организации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения	В качестве кого выезжает (руководитель сопровожд., спортсмен)	Участник на кресле - коляске (Да/Нет)	№ справки МСЭ (ВТЭ)/ дата/ на срок	Гр инвал забо
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Руководитель команды _____ / _____ / _____
(Подпись) (ФИО) Контактный телефон _____

Председатель региональной организации ВОИ _____ / _____ / _____ М. П.
(Подпись) (ФИО)

**Сведения о приезде и отъезде сборной команды на
Открытый межрегиональный фестиваль по настольной спортивной игре
новус в Приволжском федеральном округе**

1. Субъект РФ _____
2. Количество участников _____
в т.ч. на кресло-коляске _____
3. Ф.И.О руководителя команды _____
Номер мобильного телефона _____
4. Прибытие в Пермь
Аэропорт _____
г.Пермь _____
ж/д _____
вокзал _____
Г. Пермь _____

Дата _____
Время _____
№ рейса _____
Поезд/вагон _____
5. Отъезд из Перми
Аэропорт _____
г. Пермь _____
ж/д вокзал _____
г. Пермь _____

Дата _____

Время _____
№ рейса, поезд _____

Если команда прибывает на своем транспортном средстве
необходимо указать: на каком (модель и номер)

Руководитель
региональной
организации ВОИ

/Подпись/

/ФИО/

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Открытом межрегиональном фестивале по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе
05-08 сентября 2023 г

От организации _____

№	Ф.И.О	Дата рождения (число, месяц, год)	Группа Инвалидности	Домашний адрес	Паспортные данные (№, кем выдан, когда), индекс, прописка/регистрация	№ ИНН № страхового свидетельства а	№ справки МСЭ (дата, срок)	Участник на коляске Да/Нет	Уникальный номер члена ВОИ (УНЧ ВОИ)	Допуск к соревнованиям (подпись и печать врача)
1										
2										
3										
4										
5										
6										

Руководитель команды _____ / _____ (Подпись) (ФИО)

Указанные в настоящей заявке _____ человек по состоянию здоровья допущены к участию в физкультурном мероприятии
Главный врач ВФД _____ / _____ / Дата _____ / М.П. ВФД

Председатель региональной организации ВОИ _____ (Подпись) (ФИО) _____ / _____ / М.П. (Подпись)

СОГЛАСИЕ

на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих контактных данных, которые могут быть использованы для передачи третьим лицам *

Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
проживающий (ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа, серия и № документа)

(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия * **Пермской краевой организации общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов"** (далее оператор), расположенной по адресу г. Пермь, ул. Борчанинова, 9, с моими персональными данными, указанными в Предварительной заявке (Приложение № 1) и Именной заявке (Приложение № 3) на участие в **Открытом межрегиональном фестивале по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе**, в составе команды _____ региональной организации ВОИ.

Цель обработки персональных данных: формирование списков-ведомостей, отчетов и фото/отчетов по итогам проведения Открытого межрегионального фестиваля по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе с 05 по 08 сентября 2023 года, корректного оформления документов, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).

Настоящее согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____

СОГЛАСИЕ
на распространение (передачу) моих персональных данных *

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
проживающий (ая) по адресу: _____
документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа, серия и № документа) _____

(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия* **Пермской краевой организации общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов"** (далее оператор), расположенной по адресу г. Пермь, ул. Борчанинова, 9, с моими персональными данными, указанными в Предварительной заявке (Приложение № 1) и Именной заявке (Приложение № 3) на участие в **Открытом межрегиональном фестивале по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе**, в составе команды _____ региональной организации ВОИ.

Цель передачи персональных данных: формирование списков- ведомостей, корректного оформления документов, отчетов и фото/ отчетов по итогам проведения Открытого межрегионального фестиваля по настольной спортивной игре новус в Приволжском федеральном округе с 05 по 08 сентября 2023 года.

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящие согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

Подпись _____ / _____
« _____ » _____ 20 _____
расшифровка подписи