«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель группы «Спортивный клуб»
Пироговского Университета
_____К.А. Смышляев
«10» декабря 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении «Зимней Спартакиады ССЗ 2024»

г. Москва

2024 г.

«ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТУРНИРА.

1.1. Соревнования проводятся в целях:
- пропаганды, популяризации и дальнейшего развития любительского спорта;
- повышения уровня спортивного мастерства участников;
- выявления сильнейших команд среди студенческих землячеств;
- организации досуга любителей спорта;
- формирования здорового образа жизни;
- воспитание патриотизма у студенческой молодежи.

1. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ.

2.1 Организатором «Зимней Спартакиады ССЗ 2024» является студенческий спортивный клуб «Pirogov Sport Club» и Спортивный отдел ССЗ (ФГАОУ ВО "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н. И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (РНИМУ)) и Совет студенческих землячеств

2.2 Дополнительные контакты Оргкомитета: 1) Савина Софья https://vk.com/psysofya ; 2) Титкин Леонид https://vk.com/id122842598

2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

3.1 Турнир проводится 14 декабря 2024 г. в по адресу: г. Москва ул. Островитянова, д.1, стр.2, Спорткомплекс РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Начало турнира в 10:00. Регистрация участников с 9:00 до 14:00.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

4.1 По ходу проведения Турнира игрок имеет право выступать только за одну команду, переходы запрещены (игрок может фигурировать в заявке только одной команды).

4.2 Участники несут ответственность за неверно указанные данные при составлении командной заявки.

4.3 Для прохода на территорию Спорткомплекса РНИМУ, гостям необходимо предоставить:

- оригинал паспорта РФ, данные которого будут направлены Организаторам в командной заявке.

4. РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

5.1 Соревнования проходят по действующим правилам игры в мини-футбол, настольный теннис, шахматы,перетягивание каната,с незначительными отклонениями:

5.1.1 Соревнования проводятся в следующих категориях:

-Мужчины
-Женщины

5.1.2. Система проведения турнира определяется судейской коллегией в зависимости от количества заявившихся участников в каждой категории. Команды разбиваются на две группы (А, Б), внутри группы играют «в круг». Команды играют:

-Футбол:тайм 8 минут на групповом этапе и в полуфиналах,10 минут в матче за 3 место и в финальном матче .Запрещено:брать в руки мяч вратарю от своего игрока.
Если одна команда совершает больше 4 фолов ,то пятый фол – это пенальти(и так каждый 5 фолов)
-Шахматы: партия длится 10 минут
- Настольный теннис: в партиях до 2-х побед до 11 очков. При проведении полуфинала/финала

команды играют до 3-х побед до 11 очков «скрест».
- Перетягивание каната: 3 раунда в каждой встрече

5.2. Главный судья соревнований: Титкин Леонид Михайлович.

5. ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ СОРЕВНОВАНИЙ

6.1 Организатор Турнира обязан обеспечить:
- охрану общественного порядка
- наличие необходимого спортивного инвентаря и оборудования
- наличие безопасных площадок
- судейское обслуживание

6. ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧАСТНИКОВ

7.1 Отправляя заявку на участие в Турнире, Участник или его законный представитель принимает и соглашается, что Организаторы не несут перед ним ответственность за возможные травмы, увечья, иные повреждения здоровья или смерть Участника во время участия в этапах спортивной направленности в рамках Турнира. Ответственность за возможный вред здоровью или смерть несет исключительно Участник или его законный представитель.

7.2 Участник обязуется предварительно проконсультироваться в амбулаторно-поликлиническом учреждении с врачом-терапевтом или врачом общей практики; с врачами-специалистами: травматолог-ортопед, хирург, невролог, оториноларинголог, офтальмолог, кардиолог и других врачей-специалистов в соответствии с медицинскими показаниями на предмет возможности участия в Турнире и наличия противопоказаний для участия.

7.3 По результатам медицинского осмотра (обследования) врачом- терапевтом (общей практики) амбулаторно-поликлинического учреждения Участник должен получить врачебное заключение, включающее оценку состояния здоровья на предмет возможности участия в Турнире.

7.4 На основании выданного заключения Участник самостоятельно и на свой страх и риск принимает решение об участии в Турнире.

7. ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ

8.1 Проведение Зимней Спартакиады ССЗ 2024 обеспечивает: студенческий спортивный клуб «Pirogov Sport Club» и Спортивный отдел ССЗ (ФГАОУ ВО “Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н. И. Пирогова” Министерства здравоохранения Российской Федерации) и Совет студенческих землячеств

8.2 Наградная продукция (грамоты, призовой мерч), спортивный инвентарь (мячи, столы) на проведение Турнира по настольному теннису также обеспечивается ОрганизаторамиТурнира.

8. НАГРАЖДЕНИЕ

9.1 Призеры и Победитель Турнира награждаются сертификатами,кубками и другими наградами, определяемыми Организатором Турнира.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1 Организатор имеет право вносить изменения и дополнения в Положение с обязательным извещением участников.

10.2 Вопросы, не предусмотренные настоящим Положением, рассматриваются Организатором и выносятся для ознакомления в официальной группе ССЗ https://vk.com/zemlyachestva_rnimu

Контактная информация

Главный судья:
Титкин Леонид
https://vk.com/id122842598
Телефон: +79190323231

Капитан секции по настольному теннису:
Савина Софья
https://vk.com/cli.ccxvii

Приложение 1

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ

Отказ от претензий/освобождение от ответственности для принимающих участие

в "Межмедовский турнир по настольному теннису"

ФИО:

Телефон:

Серия и номер паспорта:

Кем и когда выдан:

В связи с моим участием в мероприятии "Межмедовский турнир по настольному теннису", которое будет проводиться ССК Pirogov Sport Club для предоставления мне допуска к участию я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

1) На дату проведения 11 октября 2024 года мне есть/будет полных 18 лет.

2) Указанные мероприятия предполагают наличие существенных рисков получения травм, включая возможный постоянный паралич и смерть. Несмотря на то, что соблюдение определённых правил, технических норм, использование специального оборудования и личная дисциплина могут снизить эти риски, тем не менее, опасность получения серьезных травм остаётся. Я осознаю, что данное мероприятие является тем видом спорта, который может повлечь получение травм.

3) Я СОЗНАТЕЛЬНО И ДОБРОВОЛЬНО БЕРУ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЭТИ РИСКИ, как известные, так и неизвестные, В ТОМ ЧИСЛЕ РИСКИ, ВОЗНИКШИЕ ПО ПРИЧИНЕ ХАЛАТНОСТИ СО СТОРОНЫ ЛИЦ, ОСВОБОЖДЁННЫХ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, или иных лиц, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в «Межмедовском турнире по настольному теннису».

4) Я добровольно соглашаюсь соблюдать все общепринятые требования и условия участия.
5) Я, от своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников НАСТОЯЩИМ ОСВОБОЖДАЮ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И СУДЕБНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ ССК Pirogov Sport Club и ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, их служащих, должностных лиц, агентов, и/или сотрудников, других участников, финансирующие организации, спонсоров, рекламодателей, и в соответствующих случаях владельцев и арендодателей помещении, в которых проводятся мероприятия («ОСВОБОЖДАЕМЫЕ ЛИЦА»), В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ЛЮБОЙ ТРАВМЫ,

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, СМЕРТИ, ущерба или повреждения, причиняемого лицу или ИМУЩЕСТВУ ПО ПРИЧИНЕ ХАЛАТНОСТИ ЛИЦ, ОСВОБОЖДЁННЫХ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ИЛИ ПРИЧИНЕ в полной мере, разрешённой законом.

6) Настоящим я даю согласие ОРГАНИЗАТОРАМ МЕРОПРИЯТИЯ на фотосъемку и запись моего голоса и выступлений, а также использование моих фотографий, силуэтных изображений и других материалов, предполагающих воспроизведение моего внешнего облика и голоса, для маркетинговых целей в рамках данного мероприятия и мероприятий, которые будут проводиться в последующие годы.

7) Я признаю, что может проводиться аудио-, видео-, кино- и/или фотосъемка моего участия, и, давая согласие на фотосъемку и/или видеосъемку, я безвозмездно и бесплатно передаю права, перечисленные в n.5 выше, ОРГАНИЗАТОРАМ МЕРОПРИЯТИЯ.

С НАСТОЯЩИМ СОГЛАШЕНИЕМ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ/ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ПРИНЯТИИ РИСКОВ ОЗНАКОМЛЕН. Я ПОЛНОСТЬЮ ПОНИМАЮ СМЫСЛ И ЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ УСЛОВИЙ И ОСОЗНАЮ, ЧТО, ПОДПИСЫВАЯ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ, Я ОТКАЗЫВАЮСЬ ОТ ОСНОВНЫХ ПРАВ. Я ПОДПИСЫВАЮ НАСТОЯЩИЙ ДОКУМЕНТ ДОБРОВОЛЬНО И БЕЗ КАКОГО-ЛИБО ПРИНУЖДЕНИЯ.

ПОДПИСЬ/РАСШИФРОВКА:_____/_____ ДАТА:_____

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(*ФИО)*

паспорт _____
(серия, номер)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях прохода на территорию Пироговского университета, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Пироговский университет гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 202__ г. _____ /_____/
Подпись *Расшифровка подписи*

Приложение 2

Заявочный лист

На участие в «Межмедовском турнире по настольному теннису»

Название ВУЗа (полностью):_____

ФИО, должность, телефон ответственного за группу студентов:_____

№	ФИО участника	Пол	Серия, номер паспорта РФ	Число, месяц, год рождения	Номер студенческого билета	Виза врача
пример	Иванов Иван Иванович	М	1234 123456	10.10.2020	201902031	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
тренер						
тренер						
тренер						
тренер						

Должностное лицо ВУЗа:_____/_____/_____ М.П.

(ФИО) (Должность) (Подпись)

Всего допущено (чел.) ____ Врач:_____/_____

(ФИО/ подпись) М.П.

Наименование медицинского учреждения _____

М.П.