

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель группы «Спортивный клуб»
Пироговского Университета


К.А. Смышляев

«07» Октября 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении «Межмедовского турнира
по настольному теннису»**

г. Москва

2024 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТУРНИРА.

1.1. Соревнования проводятся в целях:

- пропаганды, популяризации и дальнейшего развития любительского настольного тенниса;
- повышения уровня спортивного мастерства участников;
- выявления сильнейших команд среди медицинских университетов;
- организации досуга любителей настольного тенниса;
- формирования здорового образа жизни;
- воспитание патриотизма у студенческой молодежи.

2. РУКОВОДСТВО СОРЕВНОВАНИЯМИ.

2.1 Организатором «Межмедовского турнира по настольному теннису» (далее Турнир) является студенческий спортивный клуб «Pirogov Sport Club» (ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (РНИМУ))

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

3. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

3.1 Турнир проводится 11 октября 2024 г. в по адресу: г. Москва ул. Островитянова, д.1, стр.2, Спорткомплекс РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Начало турнира в 18:00. Регистрация участников в 17:00.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

4.1 Команды образовательных организаций, приглашенные к участию в Турнире должны не позднее, чем 4 октября 2024 года, подтвердить Оргкомитету своё участие, направив подписанную командную заявку (Приложение 2) на почту sonyasava@yandex.ru Если команда не подтверждает своё участие до указанного срока, то Организатор Турнира вправе отказать команде.

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

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

4.4 Для прохода на территорию Спорткомплекса РНИМУ необходимо предоставить:

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

4.5 Для получения допуска каждый участник должен предоставить Организатору перед началом игр:

- паспорт РФ;

- студенческий билет, удостоверение аспиранта/ ординатора или справку с места учебы (оригинал);

- страхование от несчастного случая

- оригинал заявки от образовательной организации высшего образования по установленной форме с указанием полных данных о заявляемых лицах, заверенную подписью врача, печатью медицинского учреждения, подписью представителя образовательной организации и печатью (в случае отсутствия командного медицинского допуска – необходимо предъявить оригинал медицинской справки, разрешающей спортсмену участвовать в соревнованиях) (Приложение 2)

- подписанное соглашение об освобождении от ответственности для участников (Приложение

1)

5. РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

5.1 Соревнования проходят по действующим правилам игры в настольный теннис 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 в партиях до 2-х побед до 11 очков. При проведении полуфинала/финала команды играют до 3-х побед до 11 очков «скрест». В общекомандный зачет по настольному теннису идет сумма очков, набранных командой в турнире среди мужчин и женщин.

5.1.3 В случае неявки участника или команды от ВУЗа, опоздания более чем 10 минут или ухода с места соревнований (без разрешения судьи), засчитывается техническое поражение со счетом 0:2 во всех пропущенных встречах.

5.2. Главный судья соревнований: Титкин Леонид Михайлович.

6. ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ СОРЕВНОВАНИЙ

6.1 Организатор Турнира обязан обеспечить:

- охрану общественного порядка
- наличие необходимого спортивного инвентаря и оборудования
- наличие безопасных площадок
- судейское обслуживание

7. 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.

8. ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ

8.1 Проведение Турнира по настольному теннису обеспечивает: студенческий спортивный клуб «Pirogov Sport Club» (ФГАОУ ВО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации).

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

9. НАГРАЖДЕНИЕ

9.1 Призеры (2 и 3 места) Турнира награждаются грамотами, а победители награждаются

грамотами и другими наградами, определяемыми Организатором Турнира.

10. 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 ССК Pirogov SC https://vk.com/sportclub_rnimu в социальной сети ВКонтакте и/или в группе:
- https://vk.com/tennis_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 помещения, 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 п.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: _____

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: _____ / _____ / _____
(ФИО) (Должность) (Подпись)

М.П.

Всего допущено (чел.) ____ Врач: _____ / _____
(ФИО/ подпись) М.П.

Наименование медицинского учреждения _____
М.П.

