

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГБУ ДО СО ОДЮЦРФКС

  
Ю.Г.Ромашкина

«          » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований по дартсу среди обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья школ-интернатов

Самарской области (II группа)

(в зачет Спартакиады)

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Учредителем спартакиады среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья школ-интернатов является министерство образования Самарской области.

Соревнования по дартсу проводятся на основании Государственного задания № 1-од от 09.01.2023г утвержденного приказом министерства образования Самарской области.

Цель: создание условий для привлечения обучающихся к регулярным занятиям физической культурой и спортом в сфере дополнительного образования и социальная интеграция, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья в общество.

Задачи:

- развитие физической культуры и массового спорта;
- популяризация дартса, как вида спорта, в образовательных организациях региона;
- формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения;
- укрепление здоровья;
- профилактики асоциального поведения среди детей и подростков;
- выявления талантливых юных спортсменов области.

Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в положение и регламент, если это необходимо.

## 2. Организаторы и проводящие организации

Общее руководство организацией соревнований осуществляет министерство образования Самарской области в лице государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Самарской области «Областной детско-юношеский центр развития физической культуры и спорта» (далее ОДЮЦРФКС).

## 3. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся 09.10.2024 г. по адресу: г. Самара, ул. Масленникова, 7, каб. 16 (большой спортивный зал) ОДЮЦРФКС.

#### 4. Участники соревнований

К участию в соревнованиях по дартсу допускаются обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья среди школ-интернатов Самарской области (2 группа) 2007-2010 гг.р. прошедшие предварительную подготовку и допущенные врачом.

Состав команды: 3 обучающиеся, 1 представитель.

Участники – сборные команды обучающихся образовательных учреждений с ограниченными возможностями здоровья школ-интернатов Самарской области (2 группа).

Участие в соревновании подтверждает факт согласия участников соревнования на обработку и передачу персональных данных в рамках соревнований.

#### 5. Программа соревнований

Работа мандатной комиссии 10.00 ч до 10.30 ч.

Начало соревнований в 10.30 ч.

Порядок проведения соревнований на местах определяет главная судейская коллегия (ГСК).

#### 6. Условие подведения итогов

Каждый участник команды выполняет 10 попыток по 3 броска. Результат всех попыток суммируется. В командном зачёте выигрывает команда, показавшая лучший результат по наибольшей сумме выбитых очков.

В личном зачёте так же по наибольшей сумме выбитых очков.

В случае обнаружения незаявленного, дисквалифицированного спортсмена в соревнованиях, результат команды аннулируется, и даются штрафные очки.

Протест подается главному судье соревнований не позднее 1 часа после окончания соревнований и записывается в протоколе.

Итоги соревнований подводит ГСК. Отчёт о проведении соревнований предоставляется в 7-дневный срок.

## 7. Награждение

Победители и призёры соревнований, награждаются грамотами и дипломами соответствующих степеней.

## 8. Условия и порядок финансирования

Расходы, связанные с проведением соревнований (питаний судей, грамоты, дипломы) за счет финансовых средств ОДЮЦРФКС.

Расходы по командированию участников команд на соревнования (проезд, питание, страхование, проживание и др.) осуществляется за счет командирующей организации.

## 9. Оформление и прием заявочных листов на участие

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются в ГСК не позднее 07.10.2024 г. на электронную почту [belevceva@inbox.ru](mailto:belevceva@inbox.ru) Белевцевой О.Д. или в общую группу приложения – мессенджера Viber (вайбер) 89272008975.

**Участники, не давшие предварительное подтверждение в ГСК, на участие в соревнованиях не допускаются.**

В мандатную комиссию руководители команд представляют следующие документы:

заявочный лист, подписанный руководителем команды, медицинским работником и скрепленный печатями (Приложение № 1);

приказ учебного заведения;

согласие на обработку персональных данных учащихся (Приложение № 2).

При себе иметь следующие документы:

свидетельство о рождении или его копию, заверенную нотариусом (для лиц, не достигших 14 лет);

паспорт гражданина РФ или его копию, заверенную нотариусом (для учащихся достигших 14 лет);

страховой медицинский полис ребенка.

Об исключительных случаях отсутствия паспорта сообщать заранее в ОДЮЦРФКС.

При отсутствии какого-либо документа команда (участник) не допускается до соревнований. Ответственность за оформление представленных документов несут командирующие организации.

Представители команд, допустившие нарушения, несут административную ответственность (сообщается в территориальные управления образованием Самарской области, директорам образовательных учреждений среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья школ-интернатов Самарской области).

**Данное положение является вызовом на соревнования**

**Оргкомитет**

Заявка

на участие в соревнованиях \_\_\_\_\_

от команды \_\_\_\_\_

(наименование города, района, учебного заведения)

(дата и место проведения соревнований)

1. Участники:

№ пп	Фамилия, Имя	№ свидетельства о рождении (паспорта)	Дата рождения	Подпись врача
1				допущен/печать врача
2				допущен/печать врача
3				допущен/печать врача
4				допущен/печать врача
5				допущен/печать врача
6				допущен/печать врача
7				допущен/печать врача
8				допущен/печать врача

2. Руководящий состав команды (тренер, руководитель делегации):

№ пп	Фамилия, Имя,	Место работы, Должность	Дата рождения	Мобильный телефон
1				
2				

Директор учебного заведения \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

МП \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Руководитель команды \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Допущено \_\_\_\_\_ человек Врач \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

МП

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

