

УТВЕРЖДАЮ

Министр социальной защиты
Хабаровского края



А.О. Дорофеев
2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр спорта
Хабаровского края



Д.С. Чикунов
2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении физкультурно-спортивного фестиваля детей-инвалидов

1. Общие положения

Физкультурно-спортивный фестиваль детей-инвалидов (далее – Фестиваль) проводится в соответствии с государственной программой Хабаровского края "Развитие социальной защиты населения Хабаровского края", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 16 мая 2012 г. № 152-пр, и является официальным физкультурным мероприятием.

Фестиваль проводится с целью развития физкультурно-спортивного движения в Хабаровском крае.

Задачами проведения Фестиваля являются:

- пропаганда здорового образа жизни, приобщение к ценностям физической культуры и спорта;
- привлечение детей-инвалидов к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- реабилитация и социальная адаптация детей-инвалидов.

2. Организаторы физкультурного мероприятия

Общее организационно-методическое руководство и контроль за подготовкой и проведением Фестиваля осуществляет министерство социальной защиты Хабаровского края (далее – министерство).

Подготовку и проведение Фестиваля в городских (муниципальных) округах и муниципальных районах Хабаровского края (далее – муниципальные образования края) осуществляют краевые государственные казенные учреждения – центры социальной поддержки населения (далее – организаторы) во взаимодействии с администрациями муниципальных образований края и общественными организациями (по согласованию), а также краевыми государственными казенными (бюджетными) учреждениями социального обслуживания населения (далее – заинтересованные стороны).

3. Сроки и место проведения

Фестиваль проводится в муниципальных образованиях края в период с 1 октября по 31 октября 2025 г.

Дата проведения Фестиваля определяется организаторами во взаимодействии с заинтересованными сторонами в рамках установленного периода.

4. Программа физкультурного мероприятия

Организаторы во взаимодействии с заинтересованными сторонами, в зависимости от возможностей места проведения Фестиваля, определяют программу с учетом местных особенностей развития физкультурно-спортивной деятельности.

В программу Фестиваля могут быть включены:

- физкультурно-спортивные мероприятия (соревнования и мастер-классы по адаптивным видам спорта, веселые старты и др.), в том числе для семей, воспитывающих детей-инвалидов;
- досуговые и иные развлекательные мероприятия, не являющиеся физкультурной или спортивной деятельностью.

Места проведения Фестиваля должны быть празднично оформлены, а сам Фестиваль освещаться в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе в средствах массовой информации.

Проведение Фестиваля на территориях муниципальных образований края осуществляется в соответствии с утвержденными Положениями.

Регламент (порядок) проведения соревнований по видам спорта определяют главные судейские коллегии в местах проведения Фестиваля.

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Фестивале допускаются дети-инвалиды в возрасте от 9 до 18 лет, проживающие на территории Хабаровского края и имеющие нарушение функций опорно-двигательного аппарата, органов слуха, зрения, интеллекта, а также дети-инвалиды с различными нозологиями (далее – участники).

Каждый участник должен представить комиссии по допуску к участию в Фестивале (далее – комиссия) следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении для лиц моложе 14 лет;
- полис обязательного медицинского страхования;
- медицинское заключение о допуске;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;
- согласие на обработку персональных данных (Приложения № 1, 2).

Комиссия контролирует правильность заполнения заявки и подлинность документов регистрирующихся участников.

График работы комиссии в муниципальных образованиях края определяется местными организационными комитетами по проведению Фестиваля.

6. Условия подведения итогов

Подведение итогов Фестиваля осуществляется организаторами во взаимодействии с заинтересованными сторонами в зависимости от программы Фестиваля.

Организаторы Фестиваля в срок не позднее 12 ноября 2025 г. направляют в адрес министерства отчет о проведении Фестиваля в муниципальных образованиях края, в том числе включающий данные о фактическом количестве участников в местах проведения Фестиваля и фотоотчет.

7. Награждение

Организаторы во взаимодействии с заинтересованными сторонами осуществляют награждение участников Фестиваля в зависимости от программы мероприятия.

8. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Фестиваля за счет средств краевого бюджета в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на соответствующие цели, путем доведения денежных средств до организаторов.

Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению Фестиваля, может осуществляться за счет средств бюджетов муниципальных образований края и внебюджетных средств других участвующих организаций.

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В соответствии со пунктом 1 статьи 20 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" организатор физкультурного мероприятия определяет условия его проведения.

Официальные физкультурные мероприятия проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, а также в местах проведения официальных спортивных соревнований.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, регламентируется выполнением требований постановления Правительства Российской Федерации от 6 марта 2015 г. № 202 "Об утверждении требований

к антитеррористической защищенности объектов спорта и формы паспорта безопасности".

Обеспечение безопасности участников и зрителей при проведении официальных физкультурных мероприятий в местах проведения официальных спортивных соревнований в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 12 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. № 3 "О полиции" достигается во взаимодействии с сотрудниками территориальных органов внутренних дел.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях".

Приложение № 1

Директору краевого государственного
казенного учреждения

" _____ центр
социальной поддержки населения"
от _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: серия _____ № _____ выдан " ____ " _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

принимаю решение о предоставлении краевому государственному казенному учреждению " _____ центр социальной поддержки населения" (далее – ЦСПН) его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилия, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, образование, спортивный разряд, спортивное звание, квалификационная категория, ИНН, сведения государственного пенсионного страхования)* в целях организации участия моего ребенка в физкультурном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *персональных данных моего ребенка*, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ЦСПН, министерства социальной защиты Хабаровского края в сети "Интернет", а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСПН гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата _____ Подпись _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

Приложение № 2

Директору краевого государственного
казенного учреждения
" _____ центр
социальной поддержки населения"
от _____
(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____ выдан " _____ " _____ г.,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

принимаю решение о предоставлении краевому государственному казенному учреждению
" _____ центр социальной поддержки населения" (далее –
ЦСПН) своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем
интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (**данные
паспорта, полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания,
фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, род занятий, спортивный разряд,
спортивное звание, квалификационная категория, ИНН, сведения государственного
пенсионного страхования**) в целях организации участия в физкультурном мероприятии,
ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий
в отношении **моих персональных данных**, которые необходимы для достижения
указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том
числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством),
обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ЦСПН, министерства
социальной защиты Хабаровского края в сети "Интернет", а также осуществление любых
иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом
Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСПН гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется
в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются
неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной
форме.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных,
я действую своей волей и в своих интересах.

Дата _____ Подпись _____