

304 «УТВЕРЖДАЮ»

Председатель комитета
по физической культуре
и спорту Костромской области

 П.Е. Чепогузов
« » _____ 2019 г.



«СОГЛАСОВАНО»

Директор департамента
образования и науки
Костромской области

 И.Н. Морозов
« » _____ 2019 г.



«СОГЛАСОВАНО»

Президент
Региональной общественной
организации «Федерация шахмат
Костромской области»

 Л.Г. Лустgarten
« » _____ 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении областного финала
шахматного турнира школьных команд
«БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» 2019 года

г. Кострома

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Соревнования проводятся с целью популяризации шахмат среди школьников Костромской области и выявления команды – победительницы для участия в финальных Всероссийских соревнованиях «Белая ладья - 2019».

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Областной финал Всероссийских соревнований «Белая ладья – 2019» проводится с 10 апреля по 12 апреля 2019 года. Место проведения: г. Кострома, ул. Советская, 55А, ДЮСШ № 1. Приезд и регистрация команд 10 апреля до 12.00.

Открытие соревнования и первый тур 10 апреля в 14.00.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет Комитет по физической культуре и спорту Костромской области, Департамент образования и науки Костромской области. Подготовка и проведение соревнований возлагается на региональную общественную организацию «Федерация шахмат Костромской области».

Главный судья соревнований – Лебедева Любовь Евгеньевна, СС1к (г. Кострома).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

Участниками соревнований являются учащиеся одного общеобразовательного учреждения (школ, лицеев, гимназий, школ-интернатов) 2005 года рождения и моложе, обучающиеся в данном учреждении с 01.09.2018 г. Состав команды 5 человек - 4 игрока + 1 тренер-представитель. На 4-й доске обязательно должна играть девочка. К участию в соревнованиях допускаются команды школьных коллективов – победители городских и районных соревнований. При себе иметь: свидетельство о рождении участников (копия свидетельства сдается в оргкомитет), заявку заверенную врачом и директором школы (приложение №1), анкеты участников команды с фотографиями (3x4) заверенные директором школы (приложение № 2), таблицы отборочных соревнований (обязательно). Тренер-представитель несёт полную ответственность за достоверную информацию о составе команды, а также за жизнь и здоровье детей во время соревнований. Участникам при себе иметь сменную вторую обувь.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Система проведения и регламент определяются судейской коллегией перед началом соревнования.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Места команд определяются по наибольшему числу очков, набранных всеми участниками команды. В случае равенства очков у двух или более команд победитель определяется по дополнительным показателям: по командным очкам (выигрыш - 2 очка, ничья - 1, поражение-0); по результату матча (матчей) между ними; по лучшему результату на 1-й (2-й, 3-й, 4-й) доске.

Места в личном зачёте по доскам определяются по количеству набранных участниками очков, а в случае их равенства - по следующим показателям: по коэффициенту Бухгольца (Бергера), по количеству побед, по результату встречи (встреч) между соперниками.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ СОРЕВНОВАНИЙ

Команда – победительница награждается Дипломом 1-й степени, а участники грамотами комитета по физической культуре и спорту Костромской области и призами. Команды, занявшие 2 - 3 места, награждаются Дипломами соответствующих степеней, а их участники грамотами. Участники, занявшие 1-3 места по доскам, награждаются грамотами КФКиС и призами.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ

Финансирование проведения соревнования согласно сметы осуществляет ГБУ КО «СШОР им. А.В. Голубева» за счет переданных ассигнований комитета по физической культуре и спорту Костромской области на 2019 год.

Расходы по проезду, питанию в пути участников и представителей команд несут командующие организации. Страхование участников за счет внебюджетных средств.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Соревнование проводится в помещении ДЮСШ № 1, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории РФ, направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии акта технического обследования готовности спортивного сооружения к проведению спортивных мероприятий.

Ответственность за безопасность возлагается на директора ДЮСШ №1 и главного судью соревнований Л.Е. Лебедеву.

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требований Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства РФ от 18.04.2014 г. № 353. Обеспечение антитеррористической и общественной безопасности участников соревнований и зрителей возлагается на полицию по охране общественного порядка УМВД России по Костромской области, УГИБДД УМВД России по Костромской области.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии Порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнять нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» Приказ № 134н от 1 марта 2016 года.


Первая медицинская помощь оказывается медицинским специалистом, работающим на соревнованиях, согласно заключенного договора с ним.

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии оригинала договора (страхового полиса) о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, который предоставляется в комиссию по допуску на каждого участника соревнований.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Заявки на участие и размещение подаются в федерацию шахмат Костромской области до 8 апреля 2019 года по адресу г. Кострома, ул. Советская, 55а, ДЮСШ № 1, тел./факс (4942) 22-90-91, e-mail:koschess@yandex.ru.

«СОГЛАСОВАНО»
Директор ГБУ КО «СШОР им. А.В. Голубева»

О.В. Ченцов
« _____ » _____ 2019 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Директор МБУ ДО г. Костромы
ДЮСШ № 1

А.Б. Лебедев
« 15 » _____ 2019 г.

НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ.

Все уточнения и дополнения к данному положению утверждаются регламентом соревнований.

ЗАЯВКА
на участие в областном финале (3-й этап)
открытых Всероссийских соревнований по шахматам «Белая Ладья»
среди команд общеобразовательных организаций

| | |
|---|--|
| Наименование субъекта Российской Федерации | |
| Наименование муниципального образования | |
| Наименование общеобразовательной организации (в соответствии с Уставом) | |
| Адрес общеобразовательной организации | |
| Телефон общеобразовательной организации | |
| E-mail | |
| ФИО руководителя общеобразовательной организации | |

| № | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Адрес фактического проживания | Виза врача |
|----|------------------------|---------------|-------------------------------|------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

Допущено _____ игроков

Врач _____
подпись, печать

_____ Расшифровка подписи Ф.И.О.

Тренер команды _____
Подпись

_____ Расшифровка подписи Ф.И.О.

Директор общеобразовательного учреждения:

_____ Подпись, печать школы

_____ Расшифровка подписи Ф.И.О.

Анкета
на участие в областном финале (3-й этап)
открытых Всероссийских соревнований по шахматам «Белая Ладья»
среди команд общеобразовательных организаций

Команда _____

наименование общеобразовательной организации

1 доска**Фото**

| | | |
|-----------------|--|--|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Дата рождения | | |
| Звание / разряд | | |

2 доска**Фото**

| | | |
|-----------------|--|--|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Дата рождения | | |
| Звание / разряд | | |

3 доска**Фото**

| | | |
|-----------------|--|--|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Дата рождения | | |
| Звание / разряд | | |

4 доска**Фото**

| | | |
|-----------------|--|--|
| Фамилия | | |
| Имя | | |
| Дата рождения | | |
| Звание / разряд | | |

Тренер

| | |
|--------------------|--|
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество | |
| Звание / разряд | |
| Контактный телефон | |

Достоверность данных подтверждаю « ____ » _____ 2019 г.

Тренер команды _____
Подпись

_____ Расшифровка подписи Ф.И.О.

Директор общеобразовательного учреждения:

_____ Подпись, печать школы

_____ Расшифровка подписи Ф.И.О.