**ПОЛОЖЕНИЕ**

**турнира по шахматам между учащимися образовательных учреждений города, посвященного памяти участника Великой Отечественной войны, мастера спорта СССР по шахматам Сергея Белавенца.**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1 Шахматный турнир между обучающимися образовательных организаций города Ставрополя, посвященный памяти участника Великой Отечественной войны, мастера спорта СССР Сергея Белавенца (далее – Соревнование) является массовым мероприятием для пропаганды шахматной игры среди детей и подростков. Настоящее Положение регламентирует механизм организации и проведения турнира по шахматам.

**2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

- популяризация шахмат среди школьников города;

- повышение спортивного мастерства юных шахматистов;

-выявление сильнейших шахматистов города для участия в краевых, региональных первенствах и турнирах среди школьников.

**3. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнование проводится 28 марта 2025 года в Ставропольском Дворце детского творчества, ул. Ленина 292. Регистрация участников проводится с 9.00 до 9.30, в 10.00 начало соревнований.

**4. УЧАСТНИКИ И УЧАСТВУЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

4.1 В соревнованиях принимают участие учащиеся образовательных учреждений г. Ставрополя победители и призеры внутришкольных соревнований по 4-м возрастным группам.

1 группа: мальчики и девочки до 9 лет (2017 г.р. и младше);

2 группа: мальчики и девочки до 11 лет (2015-2016 г.р.);

3 группа: мальчики и девочки до 13 лет (2013-2014 г.р.);

4 группа: мальчики и девочки до 15 лет (2011-2012 г.р.).

Девочки допускаются в каждой возрастной группе на общих основаниях.

4.2 Школьники 2009 гр. и 2010 гр. могут быть допущены после согласования с организатором турнира. В случае недобора участников в возрастной группе возможно объединение нескольких групп в одну.

4.3 Образовательное учреждение может выставить на соревнования не более 2 участников в каждой возрастной группе. Большее количество допускается после согласования с организатором турнира.

**5. РЕГЛАМЕНТ СОРЕВНОВАНИЙ**

5.1 Соревнование по быстрым шахматам, проводится в соответствии с правилами вида спорта «Шахматы», утвержденными приказом Министерства спорта России от 29 декабря 2020 г. № 988, и не противоречащим правилам игры в шахматы, утвержденным ФИДЕ. Соревнования проводятся по швейцарской или круговой системе в 9 туров, с контролем времени 10 минут до конца партии с добавлением 5 секунд за каждый сделанный ход (электронные часы), 15 минут до конца партии (механические часы).

## Жеребьевка проводится с помощью компьютерной программы «Swiss-Manager».

## Турнир проводится с обсчетом российского рейтинга.

**6. ОРГАНИЗАТОРЫ**

- комитет образования администрации города Ставрополя;

- муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Ставропольский Дворец детского творчества (МАУ ДО СДДТ);

- Центр экологии, туризма и спорта;

- РОО Спортивная федерация шахмат Ставропольского края

- общее руководство подготовкой и проведением Соревнования по быстрым шахматам осуществляет МАУ ДО СДДТ и главный судья турнира Кравченко Сергей Анатольевич (Спортивный судья Первой Категории).

**7.ОПРЕДЕЛЕНИЕ И НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

## Места участников Соревнования определяются по суммарному числу очков, набранных во всех партиях. В случае равенства очков у двух или более участников места определяются последовательно по доп. показателям:

## - личная встреча,

## - Коэффициент усеченный Бухгольц (без одного худшего результата),

## - Коэффициент Бухгольца (Швейцарская),

## - Коэффициент Зоннеборна – Бергера (Круговая),

## - Коэффициент Койя (Круговая).

Победители и призеры в каждой возрастной группе награждаются медалями, грамотами. Победители среди девочек в каждой возрастной группе награждаются отдельно.

**8. ЗАЯВКИ**

8.1 Заявки на участие в соревнованиях по установленной форме подаются до 24 марта 2025 г. по адресу: г. Ставрополь, ул. Ленина, 292, МАУ ДО СДДТ, каб.205 (приложение 1). Контактные телефоны – (8652) 24-19-51, электронная почта - [stavtursddt@yandex.ru](mailto:stavtursddt@yandex.ru).

8.2 Участники, не подавшие заявку в срок и не прошедшие регистрацию, к соревнованиям не допускаются. При регистрации участники соревнований должны иметь при себе документ, удостоверяющий личность (копию свидетельства о рождении).

Ответственный исполнитель – Гребенчукова Елена Алексеевна – старший методист Центра экологии, туризма и спорта. Заявки по телефону не принимаются!

## Настоящее положение является официальным вызовом на данные соревнования.

Приложение 1.

Заявка

на участие в Городском турнире, посвященного памяти участника ВОВ, мастера спорта СССР по шахматам С.В. Белавенца

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя участника /полностью/ | Дата и год рожд. | Школа  /клуб/ | Класс, эл почтп | Ф.И.О.  Педагога  /Тренера/ | Телефон тренера | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

И т д.

К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_\_\_\_ чел. Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Подпись и печать/

Представитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать и подпись директора образовательного учреждения

Заявку подать до 24 марта 2025 г.

Приложение №2

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. законного представителя)*

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес по регистрации)*

**являясь законным представителем**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

даю согласие оператору - Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования Ставропольскому Дворцу детского творчества(ИНН: 2634011285, адрес: 355017 Ставропольский край, город Ставрополь, улица Ленина – 292, тел.: 8(8652) 24-19-26) на обработку следующих персональных данных:

* сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;
* сведения о родителях (законных представителях);
* данные об образовании (при необходимости);
* информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;

- иные документы, содержащие сведения, необходимые для организации турнира.

**Цель обработки персональных данных:** организация и проведение, шахматного турнира между обучающимися образовательных организаций, посвященный памяти участника ВОВ, мастера спорта СССР по шахматам С.Белавенца.

**Действия с персональными данными, которые может совершать оператор:** сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, передача третьим лицам (в рамках проведения турнира), обезличивание, уничтожение персональных данных.

**Оператор вправе:**

* размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: участникам турнира, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам учреждения.
* производить фото- и видеосъемки участника турнира для размещения на официальном сайте учреждения, в СМИ с целью формирования имиджа учреждения, на доске почета, на стендах в помещениях учреждения.
* включать обрабатываемые персональные данные участника турнира в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных и органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

**Способ обработки персональных данных:** ручной, автоматизированный.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки.

**Порядок отзыва согласия:** согласие может быть отозвано в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись (Ф.И.О. законного представителя)*