

ПОЛОЖЕНИЕ
Открытой тренировки по КУДО
29.01.2023

г. Москва, 2023 год

1. Общие положения

1.1. Открытая тренировка проводится с целью популяризации и развития КУДО.

Задачами проведения тренировки являются:

- Подготовка юных спортсменов к практике контактных поединков;
- Развитие детского спорта;
- Повышение мастерства юных спортсменов занимающихся КУДО;
- Установление спортивных связей и обмен опытом.

2. Сроки и место проведения

2.1. Тренировка по КУДО будет проходить 29 января 2023 года в г. Москве, по адресу: Дворец спорта «Динамо» ул. Лавочкина, дом 32.

Начало построения и открытие в 09:00

2.2. Комиссия по допуску будет проходить 28 января 2023 года с 11:00 до 14:00 по адресу: г. Москва, ул. Космонавта Волкова, д. 6А.

3. Требования к участникам и условия их допуска

3.1. К участию в открытой тренировке допускаются спортсмены с квалификацией с 9 кю до 5 кю (включительно):

Возрастная группа 7-8 лет:

Мальчики, коэффициент – до 140, до 150, до 160, до 170, до 180, свыше 180 ед.

Девочки коэффициент – до 170, свыше 170 ед.

Возрастная группа 9-10 лет:

Мальчики, коэффициент – до 170, до 180, до 190, до 200, свыше 200 ед.

Девочки коэффициент – до 180, свыше 180 ед.

Возрастная группа 11 лет:

Мальчики, коэффициент - до 170, до 180, до 190, до 200, свыше 200 ед.

Девочки коэффициент - до 180, свыше 180 ед.

Необходимое количество лет спортсмен должен достичь до дня проведения открытой тренировки.

Категории могут быть изменены по факту поступивших заявок, по согласованию с тренерским составом, предоставляющим участников. Также допускается установка коэффициента с шагом в 5 единиц.

3.2. Официальный представитель, предоставляет в комиссию по допуску следующие документы в оригинале (на каждого спортсмена):

1. Свидетельство о рождении;
2. Полис обязательного медицинского страхования;
3. СНИЛС;
4. Согласие на обработку персональных данных (Приложение №2)
5. Нотариально заверенное согласие от обоих родителей на участие в тренировках и соревнованиях по КУДО;
6. Медицинскую справку установленного образца о допуске;
7. Полис дополнительного медицинского страхования жизни и здоровья от несчастных случаев с покрытием не менее 250.000 руб.;
8. Квитанция об оплате стартового взноса (Приложение №1);

Представители команд несут персональную ответственность за подлинность документов, представленных в комиссию по допуску к открытой тренировке.

Возможна электронная подача документов с 1 по 7 пункт (включительно) через сайт ФКР, раздел «тренерская» <https://kudo.ru/zapis-na-turniry/> до 12 ч. 00 мин. 23.01.2023 г. При подаче документов через форму на сайте, на комиссии по допуску предоставляются (оригиналы) – свидетельство о рождении и квитанция об оплате.

3.3. Участники тренировки допускаются только в шлемах КУДО «NeoHeadGear» производства Японии; во время выступления обязаны использовать защитную амуницию КУДО установленного образца; все участники должны иметь в наличии белое и синее доги. Все непредусмотренные случаи обсуждаются с комиссией по допуску.

Участники, не имеющие соответствующих документов или защитной амуниции к участию в открытой тренировке не допускаются.

4. Условия финансирования

4.1. Расходы по проезду участников к месту проведения тренировки и обратно, страхованию, питанию и размещению несут их официальные представители.

5. Обеспечение безопасности участников и зрителей

5.1. Тренировки проводятся на объектах спорта, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности физкультурного или спортивного объекта к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке.

5.2. Обеспечение общественного порядка, безопасности зрителей и участников тренировки осуществляется сотрудниками правоохранительных органов Российской Федерации и частных охранных предприятий.

5.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н «О Порядке 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) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

6. Заявки на участие

6.1. Заявки на участие в открытой тренировке установленного образца, принимаются на сайте (сайт www.kudo.ru) раздел «тренерская» <https://kudo.ru/zapis-na-turniry/> до 12:00 23.01.2023 г.. Просьба отправлять заявки как можно скорее, чтобы организаторы смогли оценить количество участников и принять решение о проведении или отмене открытой тренировки, в случае недостаточного или избыточного количества спортсменов.

По итогам обработки заявок время начала и окончания комиссии по допуску может быть изменено.

6.2. Стоимость участия в открытой тренировке 2500 руб. Оплата производится на расчетный счет (Приложение № 1)

Приложение № 1

Форма № ПД-4

Извещение	ОФСОО «Федерация КУДО России» <small>(Наименование получателя платежа)</small>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">7 7 0 4 2 6 9 9 0 0</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">4 0 7 0 3 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 0 6 7 5 6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(ИНН получателя платежа)</small></td> <td style="text-align: center;"><small>(Номер счёта получателя платежа)</small></td> </tr> </table>	7 7 0 4 2 6 9 9 0 0	4 0 7 0 3 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 0 6 7 5 6	<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(Номер счёта получателя платежа)</small>		
7 7 0 4 2 6 9 9 0 0	4 0 7 0 3 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 0 6 7 5 6						
<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(Номер счёта получателя платежа)</small>						
Кассир	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;"> ФИЛИАЛ «Центральный» БАНКА ВТБ (ПАО) г. МОСКВА <small>(Наименование банка)</small> </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 4 4 5 2 5 4 1 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(БИК)</small></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Кор./сч. 3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 4 1 1</td> <td></td> </tr> </table>	ФИЛИАЛ «Центральный» БАНКА ВТБ (ПАО) г. МОСКВА <small>(Наименование банка)</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 4 4 5 2 5 4 1 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(БИК)</small></td> </tr> </table>	0 4 4 5 2 5 4 1 1	<small>(БИК)</small>	Кор./сч. 3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 4 1 1	
	ФИЛИАЛ «Центральный» БАНКА ВТБ (ПАО) г. МОСКВА <small>(Наименование банка)</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 4 4 5 2 5 4 1 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(БИК)</small></td> </tr> </table>	0 4 4 5 2 5 4 1 1	<small>(БИК)</small>			
0 4 4 5 2 5 4 1 1							
<small>(БИК)</small>							
Кор./сч. 3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 4 1 1							
	Оказание услуг населению в сфере физической культуры и спорта, участие в открытой тренировке по кудо 29.01.2023 г. г. Москва без НДС ФИО Участника <small>(Наименование платежа)</small>						
	Ф.И.О. плательщика: Адрес плательщика: Сумма платежа: 2500 р. Сумма платы за услуги: Итого: 2500 р. Дата:						
	С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Плательщик (подпись): _____						
Квитанция	ОФСОО «Федерация КУДО России» <small>(Наименование получателя платежа)</small>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">7 7 0 4 2 6 9 9 0 0</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">4 0 7 0 3 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 0 6 7 5 6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(ИНН получателя платежа)</small></td> <td style="text-align: center;"><small>(Номер счёта получателя платежа)</small></td> </tr> </table>	7 7 0 4 2 6 9 9 0 0	4 0 7 0 3 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 0 6 7 5 6	<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(Номер счёта получателя платежа)</small>		
7 7 0 4 2 6 9 9 0 0	4 0 7 0 3 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 0 6 7 5 6						
<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(Номер счёта получателя платежа)</small>						
Кассир	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;"> ФИЛИАЛ «Центральный» БАНКА ВТБ (ПАО) г. МОСКВА <small>(Наименование банка)</small> </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 4 4 5 2 5 4 1 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(БИК)</small></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Кор./сч. 3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 4 1 1</td> <td></td> </tr> </table>	ФИЛИАЛ «Центральный» БАНКА ВТБ (ПАО) г. МОСКВА <small>(Наименование банка)</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 4 4 5 2 5 4 1 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(БИК)</small></td> </tr> </table>	0 4 4 5 2 5 4 1 1	<small>(БИК)</small>	Кор./сч. 3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 4 1 1	
	ФИЛИАЛ «Центральный» БАНКА ВТБ (ПАО) г. МОСКВА <small>(Наименование банка)</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">0 4 4 5 2 5 4 1 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>(БИК)</small></td> </tr> </table>	0 4 4 5 2 5 4 1 1	<small>(БИК)</small>			
0 4 4 5 2 5 4 1 1							
<small>(БИК)</small>							
Кор./сч. 3 0 1 0 1 8 1 0 1 4 5 2 5 0 0 0 0 4 1 1							
	Оказание услуг населению в сфере физической культуры и спорта, участие в открытой тренировке по кудо 29.01.2023 г. г. Москва без НДС ФИО Участника <small>(Наименование платежа)</small>						
	Ф.И.О. плательщика: Адрес плательщика: Сумма платежа: 2500 р. Сумма платы за услуги: Итого: 2500 р. Дата:						
	С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Плательщик (подпись): _____						

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

участника спортивных соревнований по виду спорта «Кудо»

(в соответствии с требованиями приказа Минспорта России № 168 от 27.02.2019 г. «О персональных данных»)

Я, _____,

(ФИО законного представителя ребенка)

дата рождения _____, зарегистрирован(-на) по адресу: _____

паспорт: серия _____, № _____,

выдан (кем, когда) _____

даю свое согласие организатору спортивных соревнований - Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация КУДО России» (далее-ФКР), на обработку персональных данных моего ребенка

(ФИО несовершеннолетнего)

дата рождения _____, зарегистрированного по адресу: _____

приходящегося мне _____,

(сын, дочь или др..)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в период подготовки, проведения и подведения итогов спортивных соревнований по виду спорта кудо и подтверждаю, что с Положением и регламентом соревнований ознакомлен (-на).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения перечисленного выше, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), пересылку по электронной почте, обезличивание, блокирование, публикацию в сети «Интернет», а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного) для организации работы комиссии по допуску, заполнения протоколов, взвешивания участников соревнований, ведения протоколов хода соревнований, подведения итогов соревнований, заполнения грамот и дипломов призеров и победителей, ведомостей выдачи призов, возможности использования официальных протоколов соревнований, выдачи документов об участии в соревнованиях и присвоения спортивных разрядов и званий:

- фамилия, имя, отчество; • пол; • число, месяц, год рождения; • гражданство; • адрес проживания (регистрации); • серия, номер основного документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении/паспорт с 14 лет) • данные полиса обязательного медицинского страхования, • данные СНИЛС • сведения, которые содержит нотариально-заверенное согласие от обоих родителей на участие в тренировках и соревнованиях • данные медицинских осмотров, заключений и рекомендаций врачей, данные о хронических заболеваниях • спортивный разряд, звание; • весовая категория;
- адрес электронной почты, номер телефона;
- фото и видеосъемка в рамках подготовки/участия в соревнованиях • название и номер спортивного учреждения • результаты участия в спортивных соревнованиях (в том числе протоколы и заявки на участие).

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Настоящее согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) дано « ____ » _____ 202__ г. и действует бессрочно.

Я уведомлен (-на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в адрес Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организации «Федерация КУДО России» в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

« ____ » _____ 202__ г.

_____/ _____/