

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования
Брянской городской администрации



А.В. Малкин

«10» февраля 2026г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Советской районной организации
города Брянска Профессионального союза
работников народного образования и науки РФ



Т.И. Ивашечкина

«10» февраля 2026г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении Спартакиады муниципальных бюджетных
общеобразовательных учреждений Советского района города Брянска**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Спартакиада муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Советского района города Брянска (далее – Спартакиада) является смотром состояния спортивно-массовой, физкультурно-оздоровительной работы в общеобразовательных учреждениях.

Основные задачи:

- пропаганда здорового образа жизни среди педагогических работников;
- повышение социальной активности и укрепления здоровья населения, приобщения их к физической культуре и массовому спорту;
- выявление активных спортсменов.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Спартакиада проводится в период с января по декабрь текущего года в соответствии со сроками, указанными в приложении №1.

III. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ

Организатором Спартакиады является Управление образования Брянской городской администрации и Советская районная организация города Брянска Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации.

Непосредственная ответственность за проведение Спартакиады возлагается на организационный комитет, указанный в приложении №2.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях по видам программы Спартакиады допускаются сборные команды муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Советского района г. Брянска.

В состав команды входят штатные работники, совместители, младший обслуживающий персонал общеобразовательного учреждения.

Допускается включить в состав сборной команды сотрудников из нескольких муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Советского района г. Брянска.

К участию в соревнованиях допускаются участники, отнесённые к основной медицинской группе здоровья для занятий физической культурой и спортом, допущенные врачом к участию (или по личному заявлению).

Рекомендуется сборным командам одного муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения иметь единую спортивную форму.

V. ПРОГРАММА СПАРТАКИАДЫ

1. Волейбол.

Состав команды	До 10 участников.
Условия проведения	- игры проводятся по действующим правилам игры в волейбол. За победу начисляется 2 очка, за поражение – 1 очко, за неявку команды на игру или явку в неполном составе – 0 очков. - система проведения соревнований определяется организационным комитетом. - иные условия будут обсуждаться организационным комитетом и представителями команд.
Определение победителей	- победители и призеры определяются по наибольшей сумме набранных очков. - при равенстве очков у 2-х и более команд победитель определяется по следующим показателям: - количество очков во всех встречах; - соотношению партий во всех встречах; - соотношению мячей во всех встречах; - соотношение побед во встречах между ними.

2. Фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

Состав команды	6 человек (3 мужчины и 3 женщины).
Условия проведения	- соревнования проводятся согласно методическим рекомендациям по организации и выполнению нормативов/тестов ВФСК ГТО, утвержденных Минспортом России 29.05.2023 года; - подсчет результатов ведется согласно Приложению №2 к методическим рекомендациям по организации физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий ВФСК ГТО; - система проведения соревнований определяется организационным комитетом; - иные условия будут обсуждаться организационным комитетом и представителями команд. - программа соревнований комплекса ГТО: 1. Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа. 2. Подъём туловища из положения лёжа на спине за 1 минуту. 3. Наклон вперед из положения стоя на гимнастическом кубе.
Определение победителей	- победители и призеры в личном первенстве определяются по наибольшему количеству набранных очков за все виды нормативов/тестов ВФСК ГТО. Награждаются отдельно мужчины и женщины, независимо от ступени ВФСК ГТО. - победители и призеры в командном зачете определяются по наибольшему количеству набранных очков за все виды нормативов/тестов ВФСК ГТО, всеми участниками команды.

3. Настольный теннис.

Состав команды	3 человека (2 мужчины и 1 женщина).
Условия проведения	- соревнования проводятся по действующим правилам соревнований по настольному теннису; - система проведения соревнований определяется организационным комитетом. - иные условия будут обсуждаться организационным комитетом и представителями команд.
Определение победителей	- победители и призеры в личном мужском и женском одиночном разрядах определяются согласно правилам соревнований по настольному теннису. - победители и призеры в командном первенстве определяются по наибольшей сумме очков за занятые места, набранных участниками команды в личном мужском и женском одиночном разрядах.

4. Лазертаг.

Состав команды	5 человек.
Условия проведения	- соревнования проводятся по действующим правилам соревнований лазертаг; - система проведения соревнований определяется организационным комитетом. - иные условия будут обсуждаться организационным комитетом и представителями команд.
Определение победителей	- победители и призеры в командном первенстве определяются по наибольшей сумме набранных очков.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Общекомандное первенство в Спартакиаде определяется по наименьшей сумме очков, набранных за все виды программы.

В случае неучастия в одном из видов программы общеобразовательное

учреждение получает 0 очков по этому виду спорта. При равенстве очков у двух и более учреждений, преимущество даётся тому, кто имеет больше первых, вторых, третьих и т.д. мест в отдельных видах программы.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Команда муниципального общеобразовательного учреждения, занявшая 1 место в общекомандном зачете Спартакиады, награждается переходящим кубком и грамотами Управления образования Брянской городской администрации, и Советской районной организацией города Брянска Профессионального союза работников народного образования и науки РФ.

Команды, занявшие призовые места в Спартакиаде, награждаются грамотами Управления образования Брянской городской администрации и Советской районной организацией города Брянска Профессионального союза работников народного образования и науки РФ.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с проведением Спартакиады, обеспечивает Управление образования Брянской городской администрации и Советская районная организация города Брянска Профессионального союза работников народного образования и науки РФ.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Места проведения соревнований должны отвечать требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по обеспечению общественного порядка и безопасности участников зрителей.

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014г. №353, а также требованиям Правил видов спорта.

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям к антитеррористической защищенности объектов спорта и формы паспорта безопасности объектов спорта при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 6 марта 2015г. №202.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020г. №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».

Х. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в Спартакиаде осуществляется только при наличии полиса обязательного медицинского страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в организационный комитет по допуску участников на каждого участника соревнований.

ХІ. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Представитель команды должен иметь при себе следующие документы:

- именную заявку, заверенную медицинским учреждением (приложение №3);
- оригинал паспорта участника;
- медицинские полюса;
- согласие на обработку персональных данных.

Предварительная заявка на участие в программном виде Спартакиады подается не позднее, чем за пять дней до начала соревнований в организационный комитет Спартакиады на электронный адрес: mityaev32@mail.ru, тел.: 8-920-830-56-55. Ответственный Митяев Александр Александрович.

ХІІ. ПРОТЕСТЫ

Протест по нарушению правил видов спорта и (или) видов программы настоящего положения может быть подан представителем команды в письменном виде на имя организационного комитета с указанием пунктов правил видов спорта или вида программы настоящего положения, которые протестующий считает нарушенными, даты и точного времени подачи протеста.

Несвоевременно поданные и незафиксированные в протоколах протесты не рассматриваются. Решение по протесту излагается в виде резолюции на протесте. Если решение организационного комитета по данному протесту не удовлетворяет протестующего, он вправе подать апелляцию в адрес организаторов. Апелляция рассматривается до утверждения результатов.

Сроки и места проведения соревнований

№ п/п	Виды программы	Сроки	Место проведения
1.	Волейбол	Февраль	На согласовании
2.	Фестиваль ВФСК ГТО	Апрель	На согласовании
3.	Настольный теннис	Октябрь	На согласовании
4.	Лазертаг	Ноябрь	На согласовании

Состав организационного комитета по проведению
Спартакиады

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
1.	Малкин Альберт Владиславович	Начальник управления образования Брянской городской администрации
2.	Ивашечкина Татьяна Ивановна	Председатель Советской районной организации г. Брянска Общероссийского Профсоюза образования.
3.	Митяев Александр Александрович	Директор МБОУ СОШ №5 г. Брянска
4.	Василенко Константин Николаевич	Директор МБОУ СОШ №72 г. Брянска
5.	Пихенько Иван Николаевич	Директор Центра образования «Перспектива» г. Брянска

ЗАЯВКА

на участие в Спартакиаде муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Советского района города Брянска

по

_____ (вид соревнований)

от

_____ * (наименование муниципального общеобразовательного учреждения)

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Виза врача
1			
2			
3			
4			
5			

К участию допущено _____ чел.

Врач _____ (Ф.И.О.)

Руководитель _____ (ФИО)

Представитель _____ (ФИО, контактный телефон)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 202_ г.

(Подпись)

/ _____ /
(Расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на персональную ответственность за свое здоровье во время проведения
соревнований

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

В связи с моим участием в Спартакиаде по _____.

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, признаю и от своего имени соглашаюсь с нижеследующим:

1 Выражаю свое согласие на участие в соревнованиях по _____ и подтверждаю, что ознакомлен с условиями и правилами участия и медицинскими противопоказаниями.

2 Подтверждаю, что моя физическая форма и подготовка соответствуют требованиям, предъявляемым к участникам соревнований.

3 Подтверждаю, что не нахожусь в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

4 Сознательно и добровольно беру на себя ответственность за все риски, как известные, так и неизвестные, в том числе риски, возникшие по причине халатности со стороны лиц, освобожденных от ответственности, или иных лиц, и принимаю на себя полную ответственность за мое участие в соревнованиях.

5 Если во время моего присутствия или участия я обнаружу нестандартную существенную угрозу, в том числе моему здоровью, я обязуюсь прекратить свое участие в соревновании и незамедлительно довести информацию о такой угрозе до сведения Главного судьи и/или организационного комитета.

6 Подтверждаю свое добровольное желание на участие в соревнованиях и принимаю полную ответственность за все действия (бездействия), произведенные мной.

7 От своего имени и имени своих наследников, правопреемников, личных представителей и ближайших родственников настоящим освобождаю от ответственности и судебного преследования Организатора, их представителей и/или работников, в случае причинения вреда жизни и здоровью, повлекшего за собой мою нетрудоспособность, смерть, а также ущерб или повреждение личного имущества.

С настоящим соглашением об отказе от претензий ознакомлен.

Полностью понимаю смысл и значение всех вышеуказанных условий.

Физически здоров. Ответственность за свою жизнь и здоровье несу самостоятельно.

Подписываю настоящий документ добровольно и без каких-либо принуждений.

«___» _____ 202_ г.

(Подпись)

/ _____ /
(Расшифровка подписи)