

# **ПОЛОЖЕНИЕ**

## **о проведении областного шахматного турнира среди пенсионеров - 2025**

### **I. Общие положения**

Областной шахматный турнир среди пенсионеров (далее – Турнир) проводится в целях:

- пропаганды и популяризации шахмат среди пожилых людей, как важного фактора активного долголетия;
- привлечения людей старшего возраста к систематическому участию в шахматных соревнованиях и турнирах всех уровней.

### **II. Сроки и место проведения**

Турнир проводится 25 апреля 2025 года по адресу: г. Приволжск, ул. Льянщиков, д.1 А, ОБУСО «Приволжский ЦСО».

### **III. Программа Турнира**

- 9.00 - 9.30 – приезд участников Турнира, кофе –брейк;
- 9.30 – 9.45 – заседание комиссии по допуску, регистрация участников;
- 10.00 – 15.30 – проведение соревнований;
- 15.30 - 15.45 – закрытие, подведение итогов, награждение победителей.

### **IV. Организаторы**

Организаторами Турнира являются Департамент социальной защиты населения Ивановской области, региональное отделение Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» по Ивановской области, ОБУСО «Приволжский ЦСО». Директор Турнира - Пименов Вадим Петрович.

### **V. Требования к участникам и условия допуска**

К участию в Турнире допускаются мужчины от 60 лет и старше с показателями рейтинга FIDE и российского рейтинга по быстрым шахматам не выше 2000 пунктов и женщины от 55 лет и старше с показателями рейтинга FIDE и российского рейтинга по быстрым шахматам не выше 1800 пунктов.

**От одного муниципалитета в Турнире принимают участие не более 3-х человек.**

В комиссию по допуску представляются:

- паспорт,
- медицинское заключение или справка о допуске к соревнованиям,
- заявка (приложение 1 к Положению).

## **VI. Регламент проведения Турнира**

Турнир проводится по Правилам вида спорта «шахматы», утвержденным Приказом Министерства спорта РФ от 29 декабря 2020 г. № 988. Формат соревнования - 2 отдельных Турнира среди мужчин и женщин в 7 туров по швейцарской или круговой системе в зависимости от количества участников. Компьютерная жеребьевка осуществляется с использованием программы, одобренной ФИДЕ. Контроль времени: 10 минут + 5 секунд на каждый сделанный ход.

Апелляционный комитет избирается перед началом 1-го тура в составе 5 человек - 3 основных и 2 запасных. Протесты на решения главного судьи подаются в апелляционный комитет в течение десяти минут после окончания последней партии каждого тура. Решение апелляционного комитета является окончательным.

Поведение участников в период проведения соревнований регламентируется Положением о спортивных санкциях в виде спорта «шахматы».

## **VII. Определение победителей и награждение**

На Турнире разыгрывается личное первенство (раздельно среди мужчин и женщин).

В личном первенстве места определяются в соответствии с наибольшим количеством набранных очков. В случае равенства очков у двух и более участников (участниц) места определяются последовательно по дополнительным показателям:

По швейцарской системе:

1. по коэффициенту Бухгольца;
2. по результату встречи между собой;
3. по большему числу партий, иггранных черными фигурами.

По круговой системе:

1. по результату встречи между собой;
2. по коэффициенту Бергера;
3. по коэффициенту Койя;
4. по большему числу партий, иггранных черными фигурами.

Победители Турнира награждаются медалями, дипломами и памятными подарками.

Организаторы вправе вводить дополнительные номинации с награждением специальными дипломами и призами.

## **VIII. Финансирование**

Расходы по награждению участников несет ООО «Союз пенсионеров России» (медали, кубки, подарки).

Расходы по оплате проезда несут направляющие стороны. Кофе - брейк обеспечивает ОБУСО «Приволжский ЦСО».

### **IX. Подача заявок на участие**

Предварительная именная заявка (приложение 1 к Положению) на участие в Турнире подается в ОБУСО «Приволжский ЦСО» до **16 апреля 2025 г.** по электронной почте [priv.cso@mail.ru](mailto:priv.cso@mail.ru). Согласие на обработку персональных данных (приложение 2 к Положению) привозится в день проведения Турнира.

Контактное лицо – директор ОБУСО «Приволжский ЦСО» Сладкова Ольга Александровна, тел.8/49339/4-24-58.

Приложение 1  
к Положению об областном шахматном  
турнире среди пенсионеров

**ЗАЯВКА**

на участие в областном шахматном турнире среди пенсионеров  
25.04.2025

Учреждение \_\_\_\_\_

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	Адрес проживания	Рейтинг
1.				
2.				

Ответственный, ФИО, телефон

Руководитель

Дата

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в Региональном отделении Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» по Ивановской области 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.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях, бухгалтерских операций и налоговых и иных отчислений, 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 Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» по Ивановской области 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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи