

Регламент

**Открытого любительского Чемпионата России по тхэквондо (ВТФ)
среди мужчин и женщин (массовый спорт)**

19-22.09.2025

ОРГАНИЗАТОРЫ СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ	Организатор: Общероссийская общественная организация «Союз тхэквондо России» Проводящая организация: Региональная общественная организация «Московская федерация ТХЭКВОНДО» (далее – Федерация).
СУДЕЙСКАЯ КОЛЛЕГИЯ	Состав судейской коллегии формируется главным судьей соревнований и утверждается Организатором.
СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ	19-22 сентября 2025 года* *В соответствии с Программой проведения
МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ	г. Москва, ул. Юрия Никулина, д.3., Академия спорта «Динамо»
РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ	Система проведения соревнований: Лучший из трёх 3 раунда по 2 минуты и 1 минута перерыв Электронная система: предполагается использование электронной системы KРnР Электронные жилеты и шлемы будут предоставлены Организатором.
ВЕСОВЫЕ КАТЕГОРИИ	Мужчины: до 54, 58, 63, 68, 74, 80, 87, 87+ кг Женщины: до 46, 49, 53, 57, 62, 67, 73, 73+ кг
ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА	Мужчины и женщины – 2008 г.р. и старше Спортсмен, относящиеся к региональным федерациям тхэквондо, входящих в состав Общероссийской общественной организации «Союз тхэквондо России» в соответствии с требованиями Положения**. Не принимавшие участия в официальных Чемпионатах России и Первенствах России Техническая квалификация: Не ниже 3 гыпа, не выше 1 дан Спортивная квалификация: Не ниже 2 спортивного разряда, не выше КМС
ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ	Заявка от региональных федераций тхэквондо, входящих в состав СТР, при наличии допуска врача к Соревнованиям. От субъекта РФ подается одна общая заявка, подписанная руководителем региональной спортивной федерации по виду спорта тхэквондо и заверенная врачебно-физкультурным диспансером на бумажном носителе. Электронная версия заявки в формате EXCEL, согласно приложения 1, должна быть направлена на электронную почту moscowtkd@mail.ru до 10 сентября 2025 г. Предварительная регистрация участников на сайте isportevent.com (соревнования.su) до 10 сентября 2025 года.
ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ НА КАЖДОГО УЧАСТНИКА	• документ, удостоверяющий личность спортсмена (свидетельство о рождении/паспорт); • зачетная классификационная книжка спортсмена с отметкой о технической подготовке спортсмена или сертификат, подтверждающий техническую квалификацию; • сертификат о прохождении Антидопингового онлайн курса РУСАДА, действующий на момент спортивных соревнований; • договор (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев; • заявка на электронном носителе, выполненная в excel; • полис обязательного медицинского страхования; • согласие на обработку персональных данных, заполненное и подписанное законным представителем спортсмена-участника в присутствии члена комиссии по регистрации (Приложение №2);

	• форма личной ответственности, заполненная и подписанная законным представителем спортсмена-участника в присутствии члена комиссии по регистрации (Приложение №3).
АНТИДОПИНГ	Каждый участник, тренер и представитель делегации обязан соблюдать требования о запрете применения допинговых средств и методов в соответствии приказом Минспорта России от 24 июня 2021 г. № 464 «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил», и требованиями Всемирного антидопингового агентства.
НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ	На Соревновании 1 место занимает победитель финала, 2 место – проигравший в финале, 3 место присуждается двум участникам полуфинала Победители соревнований награждаются медалями и грамотами организаторов соревнований: 1-е место медаль, грамота. 2-е место медаль, грамота. 3-е место медаль, грамота. По решению Организатора участники могут быть отмечены специальными призами.

***ПРОГРАММА ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ:**

19.09.2025	День заезда команд	
	9:00	Семинар для судей.
	12:00	Комиссия по допуску участников.
	17:00	Взвешивание женщины.
	17:30	Взвешивание мужчины.
	18.00	Окончание взвешивания.
	19:30	Совещание представителей.
	20:00	Жеребьёвка.
20.09.2025	1 День соревнований	женщины, мужчины
	9:00	Начало соревнований
	13:00	Обеденный перерыв.
	19:30	Финальные поединки
	20:00	Окончание поединков
	20:30	Награждение.
21.09.2025	День отъезда	
22.09.2025	День отъезда	

****Положение о проведении Открытого любительского Чемпионата России по тхэквондо (ВТФ) среди мужчин и женщин (массовый спорт) и Открытого любительского Первенства России по тхэквондо (ВТФ) среди юношей и девушек (12-14 лет) (массовый спорт) и Открытого любительского Первенства России по тхэквондо (ВТФ) среди юниоров и юниорок (15-17 лет) (массовый спорт)**

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

При достижении количества зарегистрированных участников в отдельной весовой категории 32 человек прием заявок прекращается ранее 10 сентября 2025 г

Просьба заблаговременно позаботиться о регистрации своих участников.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных (для несовершеннолетних участников)

Я, _____,
фамилия имя отчество
 « ____ » _____ года рождения, Паспорт _____, выдан
серия номер

когда, кем

Зарегистрированный(ая) по адресу _____
 Являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
 «___» _____ года рождения, что подтверждается свидетельством о рождении:
 _____, действуя, свободно, своей волей в соответствии
 серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 со статьей Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие
 Общероссийской общественной организации «Союз тхэквондо России» (119992, г. Москва,
 Лужнецкая набережная, дом 8, 428а) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность
 действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования
 таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
 изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание,
 блокировка, удаление, уничтожение) персональных данных несовершеннолетнего _____
 , в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество
- дата рождения (день, месяц, год)
- пол
- вес
- свидетельство о рождении (для несовершеннолетних)
- номер телефона.

Вышеуказанные персональные данные несовершеннолетнего _____ предоставляю для обработки с целью:
участия в **Открытом любительском Чемпионате России по тхэквондо (ВТФ) среди мужчин и женщин (массовый спорт)** (далее Соревнования), формирования протоколов хода и оформления итоговых протоколов результатов Соревнований:

Наименование организации	Адрес организации	Объем персональных данных	Цели обработки персональных данных
Официальный сайт СТР		ФИО, дата рождения (день, месяц, год), пол, вес	Публикация итоговых протоколов результатов соревнований

Настоящие согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.
Настоящие согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » 20 ____ г. _____ / _____
дата *подпись* *расшифровка (Фамилия ИО)*

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных (для совершеннолетних участников)

Я, _____,
фамилия имя отчество
 « ____ » _____ года рождения, Паспорт _____, выдан
серия номер

когда, кем

Зарегистрированный (ая) по адресу _____

действуя, свободно, своей волей в соответствии со статьей Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие *Общероссийской общественной организации «Союз тхэквондо России» (119992, г. Москва, Лужнецкая набережная, дом 8, 428а)* на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокировка, удаление, уничтожение) моих персональных данных, в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество
- дата рождения (день, месяц, год)
- пол
- вес
- свидетельство о рождении (для несовершеннолетних)
- номер телефона.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки с целью:
участия в **Открытом любительском Чемпионате России по тхэквондо (ВТФ) среди мужчин и женщин (массовый спорт)** (далее Соревнования), формирования протоколов хода и оформления итоговых протоколов результатов Соревнований:

Наименование организации	Адрес организации	Объем персональных данных	Цели обработки персональных данных
Официальный сайт СТР		ФИО, дата рождения (день, месяц, год), пол, вес	Публикация итоговых протоколов результатов соревнований

Настоящие согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.
Настоящие согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
дата *подпись* *расшифровка (Фамилия ИО)*

ФОРМА ЛИЧНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ЭТА ФОРМА ЛИЧНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ В ЦЕЛЯХ ОСВОБОЖДЕНИЯ
ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ
(для несовершеннолетних участников)

Я, _____,
нижеподписавшийся, являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,

« ____ » _____ года рождения,

подтверждаю, что я несу ответственность за полученный ущерб, вред и травмы и освобождаю Общероссийскую общественную организацию «Союз тхэквондо России» (далее – СТР) и Организационный комитет Соревнования, членов Исполкома СТР, директоров, должностных лиц, работников СТР, консультантов, агентов, адвокатов, подрядчиков (включая, помимо прочего, спонсоров, поставщиков, лицензиатов и других представителей Региональных федераций – членов СТР (далее именуемые каждый по отдельности – «Ответчик» и совместно именуемые «Ответчики»), от любого ущерба, травм, штрафов, неустойки, претензий, исков, обязательств, издержек, гонораров адвокатов, судебных издержек и издержек любого рода и характера, понесенных или предъявленных к обвиняемому в качестве прямого или косвенного результата участия в **Открытом любительском Чемпионате России по тхэквондо (ВТФ) среди мужчин и женщин (массовый спорт)** в самом широком смысле этого слова.

Подписывая и отправляя Форму, я принимаю и соглашаюсь с условиями и соглашениями, содержащимися в этой Форме, освобождаю от ответственности и обязуюсь не подавать в суд.

Подписывая и отправляя эту форму, я подтверждаю, что прочитал и согласен со всеми положениями и условиями, приведенными выше.

Дата заполнения: _____

Подпись: _____

ФОРМА ЛИЧНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ЭТА ФОРМА ЛИЧНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ В ЦЕЛЯХ ОСВОБОЖДЕНИЯ
ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ
(для совершеннолетних участников)

Я, _____,

« ____ » _____ года рождения,

подтверждаю, что я несу ответственность за полученный ущерб, вред и травмы и освобождаю Общероссийскую общественную организацию «Союз тхэквондо России» (далее – СТР) и Организационный комитет Соревнования, членов Исполкома СТР, директоров, должностных лиц, работников СТР, консультантов, агентов, адвокатов, подрядчиков (включая, помимо прочего, спонсоров, поставщиков, лицензиатов и других представителей Региональных федераций – членов СТР (далее именуемые каждый по отдельности – «Ответчик» и совместно именуемые «Ответчики»), от любого ущерба, травм, штрафов, неустойки, претензий, исков, обязательств, издержек, гонораров адвокатов, судебных издержек и издержек любого рода и характера, понесенных или предъявленных к обвиняемому в качестве прямого или косвенного результата участия в **Открытом любительском Чемпионате России по тхэквондо (ВТФ) среди мужчин и женщин (массовый спорт)** в самом широком смысле этого слова.

Подписывая и отправляя Форму, я принимаю и соглашаюсь с условиями и соглашениями, содержащимися в этой Форме, освобождаю от ответственности и обязуюсь не подавать в суд.

Подписывая и отправляя эту форму, я подтверждаю, что прочитал и согласен со всеми положениями и условиями, приведенными выше.

Дата заполнения: _____

Подпись: _____