

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент

Федерации самбо Москвы

Р.А. Лайшев

2025г.



РЕФЛАМЕНТ

проведения открытого Чемпионата города Москвы по самбо
среди мастеров

г. Москва, 2025

I. Руководство соревнованиями

Руководство по организации и проведению соревнований осуществляет РОО «Федерация самбо Москвы» (далее — Федерация) и ГБОУ «ЦСиО «Самбо-70» Москомспорта. Федерация согласовывает Главную судейскую коллегию (ГСК). Непосредственное проведение Соревнованиями возлагается на судейскую коллегию утвержденную Федерацией.

Главный судья — судья ВК, Филиппов А.Н (город Москва).

Главный секретарь — судья ВК, Сейтаблаев А.В. (город Москва).

II. Участники соревнований

К соревнованиям не допускаются спортсмены, находящиеся и находившиеся в сборных командах России по самбо (сроком не менее двух лет).

К соревнованиям допускаются спортсмены не моложе 1995 г.р., имеющие спортивный разряд по самбо, и предоставившие на комиссию по допуску участников следующие документы:

- паспорт РФ (документ, удостоверяющий личность спортсмена),
- оригинал медицинской страховки (договор о страховании жизни, здоровья и от несчастных случаев),
- заявка с медицинским допуском не ранее трех дней до соревнования,
- ЭКГ не ранее 7 дней до соревнований,
- квитанция добровольного пожертвования (1000руб.) или квитанция оплаты членского взноса в Федерацию самбо Москвы за 2025г.

Все участники должны быть включены в заявку, иметь допуск врача и на взвешивании предоставить паспорт РФ (документ, удостоверяющий личность спортсмена). Спортсмены без заявки с подписью и печатью врача к соревнованиям не допускаются.

Предварительные заявки принимаются в срок до «08»октября 2025 года по электронному адресу: seytablaev.alex@mail.ru

Сроки и место проведения:

Место проведения: г. Москва, ГБОУ «ЦСиО «Самбо-70» Москомспорта, ул. Академика Виноградова, д. 4Б (Центральная арена).

Сроки проведения: 11 октября 2025 г.

Весовые категории мужчины: **64, 71, 79, 88, 98, св98кг**

Возрастные категории мужчин: **М1 30-34 лет (1995-1991), М2 35-39 лет (1990-1986), М3 40-44 года (1985-1981), М4 45-49 лет (1980-1976), М5 50-54 года (1975-1971), М6 55-59 лет (1970-1966), М7 60-64 года (1965-1961), М8 65+ (1960 и старше).**

Программа **соревнования 10-11 октября 2025 года:**

Работа комиссии по допуску и взвешивание участников соревнования **для всех спортсменов 10.10.2025 с 17.00 до 18.00.**

Дополнительно взвешивание, для всех участников соревнований, состоится в день соревнования **11.10.2025г с 08.00 до 09.00.**

11.00 открытие и начало соревнований;

14.00-15.00 финальные встречи;

15.30-16.30 награждение, закрытие соревнования.

III. Условия проведения соревнований

Соревнования личные. Мужчины и женщины соревнуются по системе с разбивкой на группы, с выбыванием и утешительными встречами от полуфиналистов. Время схваток в группах: М1, М2, М3, М4, М5 — 4 мин. В остальных группах 3 минуты.

IV. Награждение

Спортсмены, занявшие в весовых категориях призовые места, награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

Участников соревнований убедительно просим переобуваться в сменную обувь.

Внимание тренерам!!!

Во исполнении требования службы безопасности ГБОУ «Центр спорта и образования «Самбо-70» Москомспорта прошу предоставить списки представителей, тренеров и болельщиков от спортивных организаций на посещение чемпионата Москвы и предоставить их на электронную почту главному секретарю соревнований Сейтаблаеву А.В. seytoblaev.alex@mail.ru до 08.10.2025 года (спортсмены проходят на территорию ЦСиО «Самбо-70» по протоколам предварительного взвешивания).

Проход в ЦСиО «Самбо-70» на чемпионат города Москвы **осуществляться только по** предоставленным епискам. На входе предоставить удостоверение личности. Отсутствующие в списке на территорию школы пропускаться не будут.

Извещение	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182003 R• 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30101810400000000225 КПП 770701001 Назначение платежа: <i>Добровольный взнос в ФСМ на уставные цели.</i> ФИО: _____ Почтовый адрес индекс _____ г. _____ Сумма платежа : 1000 руб. _____ коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____
Извещение	Форма № ПД-4 Региональная общественная организация «Федерация самбо Москвы» 7733182001 № 40703810538000000426 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва БИК 044525225 (наименование банка получателя платежа) Кор. счет 30103 830400000000225 КПП 770701001 Назначение платежа: <i>Добровольный взнос в ОСЗФ на уставные цели.</i> ФИО: _____ Почтовый адрес: индекс _____ г. _____ Сумма платежа: 1000 руб. _____ коп. Оплата услуг банка _____ руб. _____ коп. Итого к оплате _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
спортсмен в (для лиц старше 18 лет)

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения _____ г., паспорт № _____

(когда и кем)

зарегистрирован (-ая) по адресу: _____

страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС _____

БД т.с эл. почты _____, контактный тел. _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие

(наименование организатора мероприятия (соревнования))

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты моего участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных
(спортсменом) для распространения (публикации)
(два листа старше 18 лет)

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения _____ г.,

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения публикаций, протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг даю согласие

(наименование организатора мероприятия (соревнования))

на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты моего участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях, спортивных соревнованиях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)