УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания президиума Курского горкома профсоюза от 19.03.2024 № 39

Председатель Курской городской организации Общероссийского профсоюза образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В. Боева

«19» марта 2024 г.

П О Л О Ж Е Н И Е

**о проведении соревнований по волейболу среди работников системы образования города Курска**

**1. Цели и задачи.**

Целью соревнований является внедрение принципа здорового образа жизни в деятельность образовательных организаций

Задачи соревнований:

- создание условий для ведения здорового образа жизни работниками организаций системы образования города Курска;

- совершенствование форм организации физкультурно-спортивной массовой работы в трудовых коллективах;

- сплочение коллективов работников организаций системы образования города Курска средствами физической культуры и спорта.

**2. Время и место проведения.**

Соревнования проводятся с **1 апреля по 6 апреля 2024 года с 14.00 часов** вспортивных залах школ города Курска. Заявки на участие подаются представителями команд в Курский горком профсоюза образования по адресу: ул. Дзержинского, 53, кабинет № 41 **до** **28 марта 2024 года (включительно).** Судейская коллегия состоится **29 марта 2024 года в 14.00** в Доме профсоюзов Курской области **(**ул. Дзержинского, 53, 4 этаж, актовый зал).

**3. Руководство проведением соревнований.**

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Курским горкомом профсоюза. Непосредственное проведение возлагается на главную судейскую коллегию.

**4. Требования к участвующим организациям и участникам.**

В соревнованиях принимают участие команды из числа **штатных** работников организаций системы образования города Курска, имеющих соответствующую спортивную подготовку и **допущенные врачом** по состоянию здоровья. Для участия в соревнованиях руководители команд представляют в Курский горком профсоюза именную заявку, подписанную врачом, руководителем организации и председателем ППО (Приложение). Руководитель организации несет ответственность за достоверность представленных в заявке сведений.

Участники каждой команды должны быть одеты в спортивную форму с номерами. Все участники и болельщики команд для прохода на территорию спортивного зала должны иметь сменную обувь или бахилы. Ответственность за меры безопасности участников соревнований и зрителей возлагается на судейскую коллегию и представителей команд.

Соревнования командные. Состав команды: не более 10 человек. Матч состоит из трёх партий до двух побед, третья партия до 15 очков. В третьей партии при 8 очках, набранной одной из команд, соперники меняются площадками. Высота сетки 225 см. Одновременно на площадке могут находиться 3 мужчины и 3 женщины (для школ и учреждений дополнительного образования). Для команд дошкольных образовательных организаций – на площадке одновременно могут находиться 6 женщин. Команда в неполном составе не допускается. Соревнования проводится по правилам проведения соревнований ВФВ.

5. Порядок награждения**.**

Итоги соревнований подводятся по двум подгруппам отдельно: 1) среди школ и учреждений дополнительного образования и 2) среди дошкольных образовательных организаций. Команда, занявшие первое, второе и третье места, награждается дипломами и памятными кубками, члены команд - дипломами и медалями.

6. Финансирование.

Расходы, по организации и проведению соревнований по волейболу несет Курский горком профсоюзов Общероссийского Профсоюза образования.

Данное Положение является официальным вызовом.

|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ |

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ**

**ЗАЯВКА**

*наименование образовательной организации*

**на участие в соревнованиях по *волейболу***

**среди работников системы образования города Курска**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **участника** | **Должность в организации** | **Дата рождения** | **Допуск врача** |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Допущено (количество человек )

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, печать врача)

Капитан команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, телефон)

Председатель первичной профсоюзной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

место печати

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, печать)