

**УТВЕРЖДАЮ**

Президент  
Общероссийской общественной  
организации «Всероссийская  
Федерация спорта лиц с  
поражением опорно-  
двигательного аппарата»



А.А. Строкин  
«\_\_\_» 2023 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Директор  
Региональной общественной  
организации содействия развития  
спорту «ТЕННИС ПАРК»

Г.В. Каплан  
«\_\_\_» 2023 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Генеральный директор  
«Автономная некоммерческая  
организация «Второе дыхание»

И.А. Абрычкина  
«\_\_\_» 2023 г.

**РЕГЛАМЕНТ**

**Открытых всероссийских детско-юношеских соревнований  
среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата  
(дисциплина - теннис на колясках)  
на призы Всероссийской Федерации спорта лиц с поражением ОДА**

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Открытые всероссийские детско-юношеские соревнования среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (дисциплина – теннис на колясках) на призы Всероссийской Федерации спорта лиц с поражением ОДА (далее – Соревнования) проводятся в целях развития спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата в Российской Федерации.

Основными задачами проведения Соревнований являются:

- популяризация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата в Российской Федерации;
- укрепление здоровья и повышение уровня физического развития лиц с поражением опорно-двигательного аппарата;
- массовое привлечение лиц с поражением опорно-двигательного аппарата к регулярным занятиям физической культурой;
- укрепление связей между спортивными организациями спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата;
- повышение спортивного мастерства молодых спортсменов;
- выявление перспективных спортсменов для создания резерва сборной команды России;
- формирование здорового образа жизни.

## **II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Соревнования проводятся на базе Спортивного клуба «Теннис-Парк» г. Москва, Рязанский проспект, 4, в период с 23 по 27 февраля 2023 года, в том числе день приезда – 23 февраля, день отъезда – 27 февраля.

## **III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство организацией Соревнований осуществляют Общероссийская общественная организация «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – Федерация ПОДА) при поддержке РОО СРС "ТЕННИС ПАРК", Московской теннисной академии и Автономной некоммерческой организации «Второе дыхание».

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее – ГСК), утвержденную Федерацией ПОДА.

## **IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТИКИМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в соревнованиях допускаются девочки, мальчики с 10 лет. Юноши и девушки до 18 лет (не старше 2005 года согласно международным правилам).

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены из зарубежных стран.

Соревнования проводятся в личном и парном разрядах.

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены, имеющие справку МСЭ, международный или российский национальный спортивный класс. При отсутствии спортивного класса необходимо пройти спортивно-функциональную классификацию перед началом турнира (Пункт XI). Для иностранных спортсменов справка МСЭ необязательна.

Спортсмены допускаются к участию в соревнованиях при наличии медицинского допуска и страхового полиса.

В состав команды субъекта Российской Федерации могут быть заявлены спортсмены, тренеры, механик, врач/массажист, руководитель команды и сопровождающие спортсменов спорта лиц с поражением ОДА по необходимости.

## V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся в следующих видах программы: личные по олимпийской системе с розыгрышем за 3 место в возрастной категории юноши и девушки до 18 лет (не старше 2005 года согласно международным правилам):

- одиночный разряд – 1160012711Я;
- парный разряд – 1161892711Я.

23 февраля	День приезда, комиссия по допуску, спортивно-функциональная классификация, жеребьевка, официальная тренировка
24 – 25 февраля	Одиночный разряд Парный разряд Матчи дополнительно турнира
26 февраля	Финалы одиночного и парного разряда Матчи дополнительно турнира
27 февраля	День отъезда

\*Организаторы могут внести изменения в программу соревнований.

## VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Победитель и призеры Соревнований определяются в соответствии с Правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата», утвержденными Приказом №49 Минспорта России от 29 января 2020 года.

## VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители и призеры Соревнований в личных (одиночный и парный разряд) видах программы награждаются медалями и дипломами Федерации ПОДА.

Федерация тенниса России (далее – ФТР), начиная с 2015 года, является тематическим партнером МДЦ "АРТЕК". В рамках реализации данной Программы,

ФТР совместно с Федерацией ПОДА формирует теннисный отряд, построенный на принципах инклюзии. Поэтому в 7 смену 2023 года (с 21 июня по 11 июля) в одном отряде будут находиться: 20 юных теннисистов (2009-2007 г.р.), отобранных по рейтингу Российского теннисного тура, а также 4 участника Открытых всероссийских детско-юношеских соревнований (дисциплина – теннис на колясках), проводимых Федерацией ПОДА в 2023 году.

20 апреля 2023 года на торжественном закрытии турнира данные ребята получат свои путевки в Артек.

## **VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению Соревнований, осуществляется за счет средств Федерации ПОДА (аренда спортивного сооружения, наградная и сувенирная атрибутика, оплата работы судей, транспорт). Расходы на предоставление кареты скорой медицинской помощи осуществляются за счет средств Автономной некоммерческой организации «Второе дыхание».

Расходы, связанные с командированием участников Соревнований (проезд, питание и размещение, страхование, тестирование методом ПЦР) за счёт командирующих организаций.

## **IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляются согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также требованиям Правил по виду спорта «Спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата».

Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с федеральным законом от 4 декабря 2007 года №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и актом готовности спортивного сооружения к проведению мероприятий, утвержденным в установленном порядке.

Медицинское обеспечение Соревнований осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка 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» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

Антидопинговое обеспечение Соревнований осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными Приказом Министерства спорта Российской Федерации № 464 от 24.06.2021г.

## **X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии полиса (оригинала) страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску участников день приезда на Соревнования.

## **XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях с указанием количества спортсменов (отдельно – количество колясочников и сопровождающих их лиц), тренеров и специалистов, должны быть направлены на электронные адреса: главного судьи соревнований [rgufktour@rambler.ru](mailto:rgufktour@rambler.ru) Оборина Юлия Владимировна и [russia.tennis@inbox.ru](mailto:russia.tennis@inbox.ru) Мурина Ольга Витальевна до **10 февраля 2023 года**.
2. Заявки на спортивно-функциональную классификацию спортсменов (Приложение №2) должны быть направлены на электронную почту [russia.tennis@inbox.ru](mailto:russia.tennis@inbox.ru) до **10 февраля 2023 года**.
3. Именные заявки на участие в Соревнованиях по форме согласно Приложению №1 предоставляются руководителем команды в комиссию по допуску участников в день приезда на соревнования.
4. В комиссию по допуску участников предоставляются следующие документы:
  - именная заявка на участие в Соревнованиях,
  - зачетная классификационная книжка,
  - справка МСЭ, (кроме иностранных спортсменов)
  - подтверждение международной и национальной классификации,
  - копия паспорта или свидетельства о рождении,
  - договор о страховании,
  - согласие на обработку персональных данных (приложение № 3; №3.1),
  - паспорт гражданина Российской Федерации, или иного государства.
  - медицинский документ, подтверждающий диагноз спортсмена (справка, выписка из амбулаторной карты, выписной эпикриз из стационара, результаты исследований и пр.).

**Данный Регламент является официальным вызовом  
на участие в Соревнованиях**

**Приложение №1**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

(наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивное звание	Город	Весовая категория	Лучший результат	Тренер	Подпись печать врача

Тренер команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: — \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Руководитель субъекта  
Российской Федерации органа  
исполнительной власти в области  
физической культуры и спорта  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
аккредитованной региональной (подпись)  
спортсменской федерации  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

**Приложение № 2**

**ЗАЯВКА НА КЛАССИФИКАЦИЮ**

спортсменов, принимающих участие в

(наименование соревнования с указанием спортивной дисциплины спорта лиц с поражением ОДА)

(сроки и место проведения спортивного соревнования)

№ п/п	Субъект РФ	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)	Дата и время прибытия на место проведения соревнований

Руководитель (представитель) команды

(Фамилия, Имя, Отчество )

(телефон для контакта)

На классификации спортсмены должны представить паспорт (идентификационный документ) и медицинские документы, подтверждающие  
диагноз спортсмена (справка, выписка из амбулаторной карты, выписка из стационара, результаты исследований и пр.)

Приложение №3

Президенту Общероссийской общественной  
организации «Всероссийская Федерация  
спорта лиц с поражением опорно-  
двигательного аппарата»

А.А. Строкину

101000, г.Москва, Тургеневская площадь, д.2

От кого: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, (фамилия,  
имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_ паспорт серия  
№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_ г. выдан:

(наименование органа, выдавшего паспорт)

принимаю решение о предоставлении ВФСЛПОДА своих персональных данных и даю  
согласие свободно, своей волей и в своем интересе 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, предоставление (передача третьим лицам, а именно Министерство спорта, ФГБУ ЦСП, Паралимпийский комитет России), обезличивание,  
блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях организации участия  
в спортивном мероприятии, ведения статистики.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

ВФСЛПОДА гарантирует, что обработка персональных данных  
осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие действует в течение 3 лет.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я  
действую своей волей и в своих интересах.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение №3.1

Президенту Общероссийской общественной  
организации «Всероссийская Федерация спорта  
лиц с поражением опорно-двигательного  
аппаратса»  
А.А. Срокину

101000, г.Москва, Тургеневская площадь, д.2

От кого:

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. выдан:

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)  
принимаю решение о предоставлении ВФСЛПОДА его персональных данных и даю  
согласие свободно, своей волей и в своем интересе на автоматизированную, а также  
без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и  
персональных данных моего ребенка, а именно на сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,  
использование, предоставление (передача третьим лицам, а именно Министерство  
спорта, ФГБУ ЦСП, Паралимпийский комитет России), обезличивание,  
блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях организации  
участия в спортивном мероприятии, ведения статистики.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- \_\_\_\_\_

— .  
— .  
— .  
Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
  - пол, возраст;
  - дата и место рождения;
  - данные свидетельства о рождении (паспорта);
  - адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
  - номер телефона (домашний, мобильный);
  - данные медицинской карты;
- .  
— .  
— .

ВФСЛПОДА гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет

\_\_\_\_\_