

«УТВЕРЖДАЮ»

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



Оганесян
«10» _____

Р.Г. Оганесян
2023 г.

РЕГЛАМЕНТ

**открытых всероссийских детско-юношеских соревнований
среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата
(дисциплина – велоспорт-шоссе)
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 – велоспорт-шоссе) 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 инвалидов;
- повышение спортивного мастерства молодых спортсменов;
- выявление перспективных спортсменов для создания резерва сборной команды России;
- формирование здорового образа жизни.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Место проведения – Удмуртская Республика, г. Ижевск, АУ УР «РССК им. А.М. Демидова, сроки проведения – с 13 июня по 16 июня 2023 года.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство организацией Соревнований осуществляет Общероссийская общественная организация «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – Федерация), РОО «Федерация велосипедного спорта Удмуртской Республики».

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

Соревнования проходят по дисциплинам, включенным во Всероссийский реестр видов спорта.

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены в возрасте 14 – 18 лет с поражением опорно-двигательного аппарата, согласно функциональной классификации Международного союза велосипедистов (UCI).

При объединении спортивных классов, результат рассчитывается согласно процентному фактору, разработанному UCI (Международный союз велосипедистов).

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

13 июня	День приезда
12:00 – 18:00	Заседание комиссии по допуску, спортивно-функциональная классификация национального уровня РФ. Тренировка участников
18.00	Совещание с руководителями команд
14 июня	Соревнования
12:00-15:00	<i>Индивидуальная гонка</i>
15 июня	Соревнования
12:00-16:00	<i>Групповая гонка</i>
18:00	Награждение
16 июня	День отъезда

*Организаторы могут внести изменение в программу соревнований.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

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

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Спортсмены – победители и призеры спортивных соревнований награждаются медалями и дипломами Федерации.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению Соревнований, осуществляется за счет средств Федерации (транспортное обеспечение, аренда спортивного сооружения, наградная и сувенирная атрибутика, оплата работы судей, проезд, проживание иногородних судей). Информационно-техническое обеспечение за счет средств РОО «Федерация велосипедного спорта Удмуртской Республики».

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 мандатную комиссию по допуску участников день приезда на Соревнования.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительная заявка на участие в соревнованиях с указанием количества членов делегации и информацией о прибытии направляются за 30 дней до начала соревнований на email: myhortova_e@mail.ru, Мухортова Екатерина Федоровна.

Прием предварительных заявок на размещение участников заканчивается за 14 дней до даты начала соревнований. В случае

невыполнения этого пункта команда размещается самостоятельно.

В именной заявке в графе «группа инвалидности» необходимо указать спортивный класс.

1. Именная заявка (оригинал) (приложение № 2), подписанная руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта или аккредитованной региональной спортивной федерацией (при наличии такой спортивной федерации в субъекте Российской Федерации), врачом предоставляется представителем команды в день приезда, на комиссии по допуску.

В комиссию по допуску участников предоставляются следующие документы:

- именная заявка на участие в Соревнованиях,
- зачетная классификационная книжка,
- справка МСЭ,
- подтверждение международной и национальной классификации,
- копия паспорта или свидетельства о рождении,
- согласие на обработку персональных данных (приложение №4; №4.1),
- договор о страховании.

Заявки на спортивно-функциональную классификацию спортсменов (Приложение №3) должны быть направлены на email: myhortova_e@mail.ru, Мухортова Екатерина Федоровна не менее чем за 2 недели до начала соревнования. По прибытию на место проведения соревнований в классификационную комиссию представляются следующие документы на каждого спортсмена, проходящего классификацию:

- паспорт гражданина Российской Федерации; (или свидетельство о рождении)
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- 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 к Регламенту

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

Мероприятие:

Адрес: (кому направляется заявка)

Телефон:

факс:

E-mail:

субъект Российской Федерации _____

количество участников: _____ человек

женщины: _____

мужчины: _____

количество сопровождающих: _____ человек

информация о размещении:

приезд: ____/____ 2023 - _____ отъезд ____/____ 2023

Общее количество человек: женщины: _____ мужчины: _____

Колясочники: женщины: _____ мужчины: _____

Руководитель команды: (контактное лицо между оргкомитетом и субъектом Российской Федерации)

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

телефон: _____

факс: _____

Email: _____

Число, подпись, заполнившего заявку.

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) М. П. Врач

Руководитель субъекта
Российской Федерации органа
исполнительной власти в области
физической культуры и спорта
_____ / _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество) М. П.

Руководитель _____ / _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество) М. П.
аккредитованной региональной
спортивной федерации

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)	Спортивный класс (на получение какого класса претендует спортсмен)	Дата и время прибытия на место проведения соревнований

Руководитель (представитель) команды _____ / _____ /

М. П.

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

На классификации спортсмены должны представить паспорт гражданина Российской Федерации и медицинские документы, подтверждающие диагноз (справка, выписка из амбулаторной карты, выписной эпикриз из стационара, результаты исследований и пр.

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.

_____ (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 _____

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 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