

«УТВЕРЖДАЮ»

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


А.А. Строкин
« 26 » апреля 2023 г.



РЕГЛАМЕНТ

**открытых всероссийских детско-юношеских соревнований
среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата
(дисциплина – настольный теннис)
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 – настольный теннис) 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 – МБУ «СШ «Саба-Арена», Республика Татарстан, п.г.т. Богатые Сабы ул.М.Джалиля, д.3 тел. +7 (843)622-24-14, сроки проведения – 13-17 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).

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

Соревнования проходят в личных и парных паралимпийских дисциплинах.

В парных видах программы допускается формирование пары из спортсменов, представляющих разные субъекты Российской Федерации.

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены в возрасте 10 – 21 год, имеющие на день начала соревнований международный или национальный допуск классификационной комиссии.

Личные соревнования проводятся в каждом классе с 1 по 10 отдельно среди юношей и девушек. При количестве спортсменов в классе менее 4, класс объединяется со следующим классом, допускается объединение юношей и девушек в классах 1-5 (играющих сидя).

Допускается участие спортсменов в составе команд иностранных государств.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся с 13 июня 2023 года по адресу: Республика Татарстан, п.г.т. Богатые Сабы МБУ «СШ «Саба-Арена», ул.М.Джалиля, д.3 тел. +7 (843)622-24-14

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, жеребьевка
14 июня	
10:00	Открытие соревнований
09:00-12:30	Игры в группах юноши и девушки
14:00-18:00	Игры в группах юноши и девушки
15 июня	
09:00 – 12:00	Финальные игры в личном разряде до финала
14:00 – 18:00	Игры за 1 и 3 места в личных разрядах
18:00	Награждение в личном разряде
16 июня	
09:00 – 12:00	Предварительные игры в парных разрядах
14:00- 18:00	Финальные соревнования парных соревнований до финала
17 июня	
10:00-12:00	Игры за 1 и 3 места в парных разрядах
12:00	Награждение парного разряда. Закрытие соревнований
	Отъезд участников соревнований

*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 в личных и парных видах программы 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 (аренда спортивного сооружения, наградная и сувенирная атрибутика, оплата работы судей, проезд, проживание иногородних судей).

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.

Х. 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.

ХІ. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях с указанием количественного состава команды (спортсменов, тренеров, сопровождающих) направляются Сазонову Игорю Александровичу на e-mail: Sazonov_igor@bk.ru, тел. 8 905 715 99 83.

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.

2. 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.

3. Заявки на спортивно-функциональную классификацию спортсменов (Приложение №3) должны быть направлены на почту Sazonov_igor@bk.ru не позднее, 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: _____ / _____ М. П. Врач
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

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

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

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