

УТВЕРЖДАЮ
Президент Общероссийской
физкультурно-спортивной общественной
организации «Всероссийская Федерация
спорта слепых»



О.В. Семенова

2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о Всероссийских соревнованиях по спорту слепых
«КУБОК ПЕРВЫХ»
(дисциплина - футбол - мини-футбол 5х5 B1,B2,B3)

г. Москва 2025 год

I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Всероссийские соревнования по спорту слепых «КУБОК ПЕРВЫХ» (дисциплина - футбол - мини-футбол 5х5 B1,B2,B3) (далее – Соревнования) проводятся в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30 сентября 2021 г. № 1661 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие физической культуры и спорта", а также в соответствии с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий.

Соревнования проводятся среди лиц с нарушением зрения с целью развития и популяризации дисциплины в Российской Федерации.

Задачами проведения соревнований являются:

- повышение уровня мастерства спортсменов;
- выявление сильнейших спортсменов среди субъектов Российской Федерации;
- отбор кандидатов в спортивную сборную команду Российской Федерации;
- повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров;
- подготовка спортивных резервов.

II МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Место проведения: Липецкая область, г. Липецк, стадион «Динамо», в период с 2 по 8 августа 2025 года, в том числе 2 августа – день приезда, 8 августа – день отъезда.

III ОРГАНИЗАТОРЫ СПАРТАКИАДЫ

Общее руководство по организации и проведению Спартакиады осуществляется Общероссийской физкультурно-спортивной общественной организацией «Всероссийская федерация спорта слепых» (далее – Федерация) при поддержке Министерства спорта Российской Федерации.

Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утвержденную Федерацией.

IV ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К соревнованиям допускаются участники (женщины) в возрасте от 15 лет и старше, состоящих из спортсменов-инвалидов по зрению (класса B1, B2, B3). В состав сборной команды субъекта Российской Федерации могут входить не более 10 спортсменов: 1 руководитель команды, 1 тренер, 1 специалист, 1 сопровождающий.

Принадлежность спортсменов к субъекту Российской Федерации определяется согласно регистрации по месту проживания. При временной

регистрации в другом регионе спортсмен должен предоставить документ о временной регистрации.

V ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Дата/время проведения	Мероприятие
02 августа	День приезда
18-00	- Заседание комиссии по допуску участников
19-00	- совещание с руководителями команд, жеребьевка
03 августа	
13:00-16:00	<i>Игровой день</i>
12-30	<i>Церемония открытия соревнований</i>
04 августа 13:00-16:00	<i>Игровой день</i>
05 августа 13:00-16:00	<i>Игровой день</i>
06 августа 13:00-16:00	<i>Игровой день</i>
07 августа	
13:00-16:00	<i>Игровой день</i>
16-30	Церемония награждения и закрытие соревнований
08 августа	<i>Отъезд участников соревнований</i>

VI УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования проводятся в соответствии с проектом правил вида «спорта слепых», на основании приказа от 30 января 2025 года № 76 «О признании и включении во Всероссийский реестр видов спорта спортивных дисциплин, видов спорта и внесении изменений во Всероссийский реестр видов спорта».

При равенстве очков победителей и призеров определяют в порядке убывания значимости:

- Наибольшее количество набранных очков во всех сыгранных играх.
- Наибольшая разница мячей во всех сыгранных матчах.
- Наибольшее количество забитых мячей во всех матчах.
- Наибольшее количество очков, набранных в матчах среди рассматриваемых команд.
- Наибольшая разница голов в матчах среди рассматриваемых команд.
- Наибольшее количество голов, забитых в матчах среди рассматриваемых команд.
- Меньше красных карточек среди игроков и вратарей во всех матчах.
- Меньше желтых карточек среди игроков и вратарей во всех матчах.
- Меньше красных карточек среди персонала во всех матчах.
- Меньше желтых карточек среди персонала во всех матчах.

- Жребий между командами, о которых идет речь.

За победу в каждом матче команде начисляется 3 очка, за поражение 0 очков, за ничью 1 очко.

ГСК оставляет за собой право вносить изменения в программу соревнований. В исключительных случаях ГСК имеет право внести изменения в систему проведения соревнований, предварительно согласовав изменения с представителями команд.

VII НАГРАЖДЕНИЕ

Спортсмены – победители и призеры в командных видах программы спортивных соревнований, награждаются медалями Федерации.

Команды - победители и призовые места в командных видах программы, награждаются командными кубками Федерации.

Тренеры команд – победители и призеры программы спортивных соревнований, награждаются дипломами Федерации.

VIII УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансовое обеспечение спортивных соревнований осуществляется за счет средств Федерации (аренда спортивного сооружения, наградная атрибутика, оплата работы, проживания, питания и проезд до места соревнований и обратно спортивных судей, транспортные услуги по организации проведения соревнований, информационно-техническое обеспечение, а также проживание, питание и проезд до места соревнований и обратно участников команд субъектов Российской Федерации).

IX ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ И АНТИДОПИНГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии п. 5 ст. 37.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также требованиям правил по виду спорта;

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника спортивных соревнований. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счёт бюджетных средств субъектов Российской Федерации, так и

внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации;

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ 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)».

Основанием для допуска спортсмена к соревнованиям по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными Приказом Министерства спорта Российской Федерации № 464 от 24.06.2021г. (далее – ОАП).

Обязательным условием для допуска спортсмена на соревнования является предоставление в Комиссию по допуску подписанной Антидопинговой декларации и Сертификата РУСАДА о прохождении антидопингового онлайн курса.

Х СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в Спартакиаде осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника Спартакиады. Страхование участников Спартакиады может производиться как за счёт бюджетных средств субъектов Российской Федерации, так и внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

XI ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки (приложение №1) на участие в соревнованиях с указанием количественного состава команды (спортсменов, тренеров, сопровождающих) направляются до 14 июля 2025 года по адресу электронной почты: al.erastow@yandex.ru.

Команды приезжают на соревнования в единой командной форме с наименованием субъекта Российской Федерации.

К играм команды допускаются в официальных масках IBSA- Goalfix.

Оригиналы именных заявок (приложение № 2), подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере физической культуры и спорта, председателем регионального отделения Всероссийской Федерации спорта слепых и врач на участие в соревнованиях предоставляются в комиссию по допуску за день до начала соревнований.

Заявка на выписку проездных документов и сверхнормативного (негабаритного) багажа (Приложение №3) предоставляется в PDF и docx формате на электронную почту: ofsoovfss@mail.ru и al.erastow@yandex.ru до 2 июля 2025г, заявки направленные в более поздний срок, рассматриваться не будут. К заявке обязательным приложением идёт: паспорт (разворот с фото и прописка), ИНН и СНИЛС в хорошем качестве.

К заявке представляются следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- именная заявка установленного образца (приложение № 2);
- согласие на обработку персональных данных (приложение № 4, 4.1)
- заполненная антидопинговая декларация (приложение № 5);
- оригинал справки медико-социальной экспертизы (МСЭ) с обязательным указанием инвалидности по зрению на каждого участника;
- оригинал медицинского страхового полиса (СНИЛС);
- страховка на каждого участника соревнования;

В случае предоставления именной заявки не по установленной форме или отсутствия одного из перечисленных документов, спортсмен к соревнованиям не допускается.

Настоящий Регламент является официальным вызовом для участия в соревнованиях.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях по спорту слепых «КУБОК ПЕРВЫХ»
(дисциплина - футбол - мини-футбол 5х5 В1,В2,В3)

Липецкая область, г. Липецк, стадион «Динамо», с 2 по 8 августа 2025 года

от

_____ (наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения		Спортивн ое звание	Группа инвалидн ости	№ справки МСЭ (ВГЭ)	Ф.И.О. личного тренера	Адрес постоянного места жительства
		Число, месяц, год						

Представитель команды _____ / _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество) /тел.: _____

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
в области физической культуры и спорта

_____ / _____ М.П.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Председатель регионального отделения/федерации
Всероссийской Федерации спорта слепых

_____ / _____ М.П.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях по спорту слепых «КУБОК ПЕРВЫХ»
(дисциплина - футбол - мини-футбол 5х5 В1,В2,В3)
Липецкая область, г. Липецк, стадион «Динамо», с 2 по 8 августа 2025 года

от _____
(наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения		Спортив ное звание	Группа инвали дности	№ справки МСЭ (ВТЭ)	Ф.И.О. личного тренера	Адрес постоянного места жительства	Подпись и печать врача
		Число, месяц, год							

Представитель команды _____ / _____ /тел.: _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: _____ Врач _____ / _____ / М.П.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
в области физической культуры и спорта

Председатель регионального отделения/федерации
Всероссийской Федерации спорта слепых

(подпись) / _____ / М.П.
(фамилия, имя, отчество)

(подпись) / _____ / М.П.
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВКА
на выписку проездных документов
и сверхнормативного (негабаритного) багажа

ОТ _____
(наименование организации, город, субъект РФ)

	ФИО (статус участника)	Дата рождения	Паспортные данные	Дата (туда и обратно)	Маршрут	Тип перевозки	Дополнительная информация
ТУДА: 02.08.2025г.							
1.	Иванов Иван Иванович (спортсмен)	01.01.1991	6512 124578	02.08.2025	Рейс DP-461 20:10 Москва (Внуково, VKO) 21:35 Чебоксары (Чебоксары, CSY)	АВИА	багаж
ОБРАТНО: 08.08.2025г.							
1.	Иванов Иван Иванович (спортсмен)	01.01.1991	6512 124578	08.08.2025	Рейс DP-6818: 17:10 Чебоксары (Чебоксары, CSY) 18:35 Москва (Шереметьево, SVO)	АВИА	багаж

- Любые изменения в заявке, возврат билетов, ошибочно или повторно заказанные билеты, возмещаются за счет средств командирующей организации.
- Ответственность за недостоверную информацию, указанную в заявке, несёт представитель делегации, подписавший заявку.

Маршрут между пунктами, где нет прямого сообщения указывается:

1. Одной строкой (если нужна выписка одним билетом)
2. Двумя строками (если нужна выписка двумя билетами)

Представитель команды _____ /тел.: _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Председатель регионального отделения/федерации
Всероссийской Федерации спорта слепых

(подпись) / (фамилия, имя, отчество) /М.П.

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 официальным организаторам соревнований 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);

ВФСС 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.

«__» _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____

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 официальным организаторам соревнований 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);

1. данные медицинской карты

ВФСС 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.

«__» _____ 202__ г. Подпись _____ / _____

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____ / _____

АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ
спортсмена по спорту слепых – участника спортивного мероприятия

(наименование соревнований)

Я, нижеподписавшийся, ФИО _____,

Дата рождения _____, Субъект РФ _____

Признаю обязательность и соглашаюсь с требованиями Всемирного антидопингового кодекса ВАДА, Антидопингового кодекса Международного Паралимпийского комитета (МПК), Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил паралимпийского комитета России (ПКР), Антидопинговых правил Федерации спорта слепых (ВФСС) и регламентов соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил в соревновательный и внесоревновательный периоды, включая периоды подготовки и участия региональных, всероссийских, международных спортивных мероприятий, включая Паралимпийские игры (согласно статье 24 «Права и обязанности спортсменов» Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» №329-ФЗ).

Я признаю, что я несу полную ответственность за нарушения антидопинговых правил и (среди прочего) я могу быть отстранен от тренировок и соревнований в результате нарушения антидопинговых правил.

Обязуюсь

- 1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР, Антидопинговые правила ВФСС и другие антидопинговые регламенты соответствующих международных спортивных федераций;
- 2) соблюдать требования соревновательного и внесоревновательного антидопингового тестирования;
- 3) нести личную ответственность по обеспечению того, что никакое запрещенное вещество не попадает в мой организм, и что я не использую запрещенные методы;
- 4) персонально нести ответственность за любое совершенное мною нарушение антидопинговых правил;
- 5) сотрудничать с антидопинговыми организациями при расследовании нарушений антидопинговых правил;
- 6) информировать медицинский персонал о своей обязанности не использовать запрещенные субстанции и методы, нести ответственность за то, что любые получаемые мною медицинские услуги не нарушают антидопинговую политику и правила и, при необходимости, подать

заявление на терапевтическое использование (ТИ) запрещенных субстанций или запрещенных методов, которые могут мне потребоваться;

7) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие нарушение антидопинговых правил, а также за незнание запрещенных субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;

8) нести ответственность за любую запрещенную субстанцию или ее метаболиты или маркеры, обнаруженные во взятых у меня пробах.

9) сообщать в ВФСС обо всех известных мне нарушениях антидопинговых правил, совершенных спортсменами, персоналом спортсмена и другими лицами.

Я осведомлен(а) и ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами:

«Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»; «Запрещенный список ВАДА»; «Международный стандарт по терапевтическому использованию»; «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»; «Антидопинговый кодекс МПК»; «Общероссийские антидопинговые правила»; «Антидопинговые правила ПКР»; «Антидопинговые правила ВФСС»; «Регламент соответствующей международной спортивной федерации».

Дата подписания антидопинговой декларации:

«__» _____ 20__ г.

ФИО/подпись спортсмена _____ / _____ /

ФИО/подпись родителя или официального опекуна спортсмена (для спортсмена моложе 18 лет) _____ / _____ /

