

Президент Всероссийской Федерации
спорта слепых


О.В. Семенова

« ____ »

2023 г.



РЕГЛАМЕНТ

Чемпионата России по спорту слепых

**(дисциплина - велоспорту-тандем-шоссе) в рамках комплексных
спортивных соревнований «Летние Игры Паралимпийцев «Мы вместе.
Спорт» по спорту лиц с поражением ОДА, спорту слепых, спорту лиц с
интеллектуальными нарушениями, тхэквондо»**

I. Цели и задачи

Чемпионат России по спорту слепых (дисциплина - велоспорт-шоссе-тандем) (далее – спортивные соревнования) проводится в рамках комплексных спортивных соревнований «Летние Игры Паралимпийцев «Мы вместе. Спорт» по спорту лиц с поражением ОДА, спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями, тхэквондо», в целях:

- Сохранение системы подготовки спортсменов и целостности спортивных соревнований с учетом отсутствия возможности участия в международных соревнованиях под эгидой международных спортивных федераций.
- Выявление сильнейших спортсменов/команд и поддержание спортивного мастерства
- Отбор спортсменов в спортивную сборную команду Российской Федерации для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации.
- Повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров.
- Повышение уровня профессиональной подготовленности специалистов, занятых в организации соревнований.

II. Сроки и место проведения

Место проведения – Удмуртская Республика, г. Ижевск, АУ УР «РССК им. А.М. Демидова», сроки проведения – с 24 мая по 28 мая 2023 года.

III. Руководство проведением

Общее руководство организацией соревнований осуществляют Министерство спорта Российской Федерации, Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых» (далее – Федерация), «Центр спортивной подготовки сборных команд России».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

IV. Требования к участникам и условия их допуска

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены, имеющие спортивный разряд не ниже 2-го.

В состав спортивной сборной команды субъекта Российской Федерации могут входить неограниченное количество участников.

К участию в спортивном соревновании допускаются спортсмены 16 лет и старше, имеющие на день начала соревнований международный или национальный спортивный класс.

Спортсмены сборных команд субъектов Российской Федерации, допущенные к участию в соревнованиях, должны иметь единую спортивную соревновательную и парадную форму с наименованием субъекта Российской Федерации.

V. Программа

Дата/время проведения	Мероприятие
24 мая	День приезда
	Официальная тренировка
	- Спортивно-функциональная классификация национального уровня РФ, - Заседание комиссии по допуску участников
	Совещание с руководителями команд
25 мая	Официальная тренировка, разминка спортсменов
	Индивидуальная гонка Мужчины, Женщины
26 мая	Официальная тренировка
	Антидопинговый семинар
27 мая	Групповая гонка Мужчины, женщины
	Церемония награждения
28 мая	День отъезда

VI. Условия подведение итогов

Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт слепых», утвержденными приказом Министерства спорта России от 19 января 2018 года № 17 (с изменениями и дополнениями от 10 апреля 2019 г. №301).

В личных видах программы победители и призеры определяются по лучшему времени, показанному спортсменом на дистанции.

В командных видах программы победители и призеры определяются по лучшему времени, показанному командой на дистанции.

Общекомандный зачет среди субъектов Российской Федерации определяется по наибольшему количеству медалей.

VII. Награждение

1. Спортсмены – победители и призеры в личных видах программы спортивных соревнований, награждаются медалями, дипломами Минспорта России.
2. Тренеры спортсменов, занявших 1 место в личных дисциплинах программы спортивных соревнований, награждаются дипломами Минспорта России.

VIII. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

1. Спортивные 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;

2. Участие в спортивных 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;

3. Оказание скорой медицинской помощи 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».

4. Основанием для допуска спортсмена к спортивным 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).

5. 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).

Организаторы спортивных мероприятий несут ответственность за соблюдение антидопинговых правил, предусмотренных Всемирным Антидопинговым Кодексом 2021 года (далее - Кодекс) и Международными стандартами Всемирного антидопингового агентства (ВАДА), статьей 26 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и ОАП:

5.1. Принимать и применять на практике антидопинговые правила и политику в соответствии с Кодексом.

5.2. Предпринимать все возможные действия для устранения несоответствий Кодексу.

5.3. Требовать от Спортсменов, а также от Персонала спортсмена, принимающего участие в Спортивном мероприятии в качестве тренера, менеджера, специалиста команды, официального лица, медицинского персонала, признать обязательность выполнения антидопинговых правил, соответствующих Кодексу, как обязательное условие участия в соревновании.

5.4. В рамках своей юрисдикции решительно не допускать возможные нарушения антидопинговых правил, в каждом случае внимательно разбирать причастность Персонала спортсмена или иного Лица к нарушению антидопинговых правил.

5.5. Принимать заявки на проведение соревнований только от тех организаций, которые признают Кодекс и действуют в соответствии с ним.

5.6. Сотрудничать с соответствующими национальными антидопинговыми организациями.

5.7. Проводить допинговый контроль на спортивных соревнованиях с соблюдением требований международного стандарта для тестирований участников спортивного соревнования, определенного международной организацией, осуществляющей борьбу с допингом и признанной ВАДА.

При выявлении нарушений Антидопинговых правил Спортсменом и/или Персоналом спортсмена, на Спортсмена и/или Персонал спортсмена накладываются санкции в соответствии с ОАП.

При неоднократном выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменами одного и того же субъекта Российской Федерации на

официальных соревнованиях по спорту слепых, Совет Федерации рассматривает данный вопрос на своем заседании и принимает решение о применении санкций в отношении соответствующего субъекта Российской Федерации, вплоть до лишения права участия в официальных межрегиональных и всероссийских спортивных соревнованиях по спорту слепых в данной дисциплине спортсменов от субъекта Российской Федерации с аннулированием результатов, очков, изъятия медалей и призов, завоеванных на официальных соревнованиях по спорту слепых, где были выявлены нарушения Антидопинговых правил спортсменами.

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

IX. Заявки на участие

1. Предварительные заявки (приложение №1) на участие в соревнованиях с указанием количественного состава команды (спортсменов, тренеров, сопровождающих) направляются на e-mail: myhortova_e@mail.ru.

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

К именной заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- подтверждение международной или всероссийской классификации;
- копия справки МСЭ;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев;
- подписанная антидопинговая декларация;
- согласие на обработку персональных данных (приложение №4, №4.1)
- сертификат, подтверждающий прохождение образовательного онлайн курса РУСАДА (<https://rusada.ru/education/online-training/>).

3. Заявки на спортивно-функциональную классификацию спортсменов (Приложение №3) должны быть направлены на почту classification.vfss@ya.ru не позднее, чем за 10 дней до начала соревнования. По прибытию на место проведения соревнований в классификационную комиссию представляются следующие документы на каждого спортсмена, проходящего спортивно-функциональную классификацию:

- ✓ паспорт гражданина Российской Федерации;

- ✓ 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.)

Х. Условия финансирования

1. Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение спортивных соревнований в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и Нормами расходов средств на проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий в том числе значимых международных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2023 год.

2. Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению спортивных соревнований, осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств других участвующих организаций.

3. Полномочия Минспорта России по финансовому обеспечению соревнований осуществляются Федеральным государственным бюджетным учреждением «Центр спортивной подготовки сборных команд России».

4. Расходы, связанные с командированием (проезд, питание, размещение, страхование) участников соревнований, обеспечивают командирующие организации.

Настоящий Регламент является официальным вызовом для участия в Чемпионате России.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

Направляющая организация: _____

Субъект Российской Федерации _____

Контактное лицо: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Информация о составе команды:

- общее количество: _____ человек
- количество спортсменов: _____ человек
- женщины: _____ человек
- мужчины: _____ человек
- из них колясочники: _____ человек
- тренеры, специалисты: _____ человек
- сопровождающие: _____ человек

Информация о прибытии/убытии команды:

- дата прибытия: _____
- место прибытия: _____
- время прибытия: _____
- дата убытия: _____
- место прибытия: _____
- время прибытия: _____

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

- ФИО: _____
- контактный телефон: _____
- e-mail: _____

Число, подпись, заполнившего заявку

ЗАЯВКА

на участие в комплексных спортивных соревнованиях
«Летние Игры Паралимпийцев «Мы вместе. Спорт»
по спорту лиц с поражением ОДА, спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями,
тхэквондо

Субъект РФ _____

Вид спорта	ФИО участника	Вид программы	Спортивная квалификация	Спортивный класс	Пол	Дата рождения	Виза врача о допуске спортсмена к Играм с печатью
Спортсмены:							
Велоспорт	Петров Евгений Николаевич	Индивидуальная гонка, Групповая гонка	МС	C1	М	12.09.2000	
Специалисты:							
Руководитель команды	Кузнецов Иван Юрьевич					21.08.1970	
ВСЕГО							

ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ

Контактные данные руководителя команды (Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты):

_____ / _____ / _____

Руководитель _____ / _____ / _____ М. П.

органа исполнительной власти _____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество)

субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта.

Руководитель _____ / _____ / _____ М. П.

аккредитованной региональной _____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество)

спортивной федерации

ЗАЯВКА

на спортивно-функциональную классификацию спортсменов, принимающих участие
в комплексных спортивных соревнованиях

«Летние Игры Паралимпийцев «Мы вместе. Спорт»

по спорту лиц с поражением ОДА, спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями, тхэквондо

_____ (спортивная дисциплина, вид спорта)

№ п/п	Команда	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)*	Спортивный класс (на получение какого класса претендует спортсмен)

* На классификации спортсмены должны представить паспорт (ID), удостоверяющий личность, и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справка, выписка из амбулаторной карты, выписной эпикриз из стационара, результаты обследований и пр.; для спортсменов с нарушением зрения - справка от офтальмолога с указанием остроты зрения, подробным описанием глазного статуса и развернутым диагнозом, а также результаты исследований – периметрия, ОКТ макулярной зоны и/или диска зрительного нерва, электрофизиологические исследования и пр.)

Контактные данные руководителя команды (Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты):

_____ ФИО руководителя федерации

_____ Подпись / печать

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);
 1. _____
 2. _____
 3. _____

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.

Дата _____ 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);
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

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);

7. данные медицинской карты;

8. _____

9. _____

10. _____.

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.

Дата _____ Подпись

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет