

Президент Всероссийской Федерации  
спорта слепых

 О.В.Семенова

« \_\_\_\_ » 2023 г.

## **РЕГЛАМЕНТ**

**Всероссийских соревнований по спорту слепых (дисциплина – плавание)  
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**

Всероссийские соревнования по спорту слепых (дисциплина – плавание) (далее – спортивные соревнования) проводится в рамках комплексных спортивных соревнованиях «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**

Нижегородская область, г. Дзержинск, площадь Дзержинского, 6, центральный плавательный бассейн «Заря».

Сроки проведения: 19.06.2023- 26.06.2023 г

## **III. Руководство проведением**

Общее руководство организацией соревнований осуществляют Министерство спорта Российской Федерации, Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых» (далее – Федерация), «Федеральная дирекция организации и проведения спортивных и физкультурных мероприятий».

Непосредственное проведение соревнований возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

## **IV. Требования к участникам и условия их допуска**

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации, состоящие из спортсменов-инвалидов по зрению, имеющие международную или национальную медицинскую спортивную классификацию, имеющие спортивный разряд не ниже 1-го.

Спортсмены сборных команд субъектов Российской Федерации, допущенные к участию в соревнованиях, должны иметь единую спортивную

соревновательную и парадную форму с наименованием субъекта Российской Федерации.

Спортсмены, имеющие класс S12/B2, могут принимать участие в заплыве на дистанции с классом S13/B3 в случае отсутствия данной дистанции в их классе.

Спортсмены, имеющие класс S11/B1, могут принимать участие в заплыве на дистанции с классом S12/B2, S13/B3 в случае отсутствия данной дистанции в их классе.

## V. Программа

Дата/ время проведения	Мероприятие			
<b>19 июня</b>	<b>День приезда</b>			
	- Заседание комиссии по допуску участников: 11.00-13.00; 14.00-20.00			
	- медицинская классификация национального уровня РФ: 11.00-13.00; 14.00-20.00			
<b>20 июня</b>	<b>День приезда</b>			
	- Заседание комиссии по допуску участников: 9.00-12.00; 13.00-18.00			
	- медицинская классификация национального уровня РФ: 9.00-12.00; 13.00-18.00			
	- совещание с руководителями команд: 19.00-19.30			
	- совещание с судьями: 19.30-20.00			
<b>21 июня</b>	<b>Финальные заплывы: 10.00-16.00</b>			
	1	400 в\стиль	женщины	S11(B1)
	2	400 в\стиль	женщины	S12/B2-S13(B3)
	3	400 в\стиль	мужчины	S11(B1)
	4	400 в\стиль	мужчины	S12/B2-S13(B3)
<b>22 июня</b>	<b>Финальные заплывы: 10.00-16.00</b>			
	5	100 баттерфляй	женщины	S13(B3)
	6	100 баттерфляй	мужчины	S11(B1)
	7	100 баттерфляй	мужчины	S12(B2)
	8	100 баттерфляй	мужчины	S13(B3)
	9	4x100 в\стиль	муж./жен.	Сумма 49
<b>23 июня</b>	<b>Финальные заплывы: 10.00-16.00</b>			
	10	100 в\стиль	женщины	S11(B1)
	11	100 в\стиль	женщины	S12(B2)
	12	100 в\стиль	мужчины	S11(B1)-S12(B2)
<b>24 июня</b>	<b>Финальные заплывы: 10.00-16.00</b>			
	13	200 к\плавание	женщины	SM11(B1)

	14	200 к\плавание	женщины	SM12(B2)-SM13(B3)
	15	200 к\плавание	мужчины	SM11(B1)
	16	200 к\плавание	мужчины	SM12(B2)-SM13(B3)
	17	100 на спине	женщины	S11(B1)
	18	100 на спине	женщины	S12(B2)
	19	100 на спине	женщины	S13(B3)
	20	100 на спине	мужчины	S11(B1)
	21	100 на спине	мужчины	S12(B2)
	22	100 на спине	мужчины	S13(B3)
<b>25 июня</b>	<b>Финальные заплывы: 10.00-16.00</b>			
	23	50 в\стиль	женщины	S11(B1)
	24	50 в\стиль	женщины	S12(B2)-S13(B3)
	25	50 в\стиль	мужчины	S11(B1)
	26	50 в\стиль	мужчины	S12(B2)-S13(B3)
	27	100 брасс	женщины	SB11(B1)
	28	100 брасс	женщины	SB12(B2)
	29	100 брасс	женщины	SB13(B3)
	30	100 брасс	мужчины	SB11(B1)
	31	100 брасс	мужчины	SB12(B2)- SB13(B3)
<b>26 июня</b>	<b>День отъезда</b>			

## 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 техническому результату.

В командных видах программы победители и призеры определяются по лучшему техническому результату.

Общекомандный зачет среди субъектов Российской Федерации определяется по медальному зачёту.

## VII. Награждение

1. Спортсмены – победители в личных и командных видах программы спортивных соревнований, награждаются медалями и памятным призами.

2. Спортсмены - призеры в личных и командных соревнованиях награждаются медалями.

3. Участники соревнований получают сувенирную продукцию

## **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 1 марта 2016 г. N 134н "О Порядке 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";

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 2022 года 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 Всемирным Антидопинговым Кодексом ВАДА 2022 года (Кодекс).

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: [ninaswim@yandex.ru](mailto:ninaswim@yandex.ru) - Бунина Нина Николаевна, главный секретарь ЛИП, дублировать на e-mail: [td-vin@mail.ru](mailto:td-vin@mail.ru) – Пунько Сергей Вячеславович.

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;
- 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 функциональную классификацию спортсменов (Приложение №3) должны быть направлены на почту [classification.vfss@ya.ru](mailto:classification.vfss@ya.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;
- ✓ полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- ✓ пакет медицинских документов, подтверждающих нарушение зрения в соответствии с заявленным диагнозом (медицинское заключение с указанием развернутого диагноза, остроты зрения с коррекцией и без коррекции и подробным описанием глазного статуса, графики полей зрения, распечатки оптической когерентной томографии макулярной зоны и/или диска зрительного нерва, электрофизиологические исследования).
- ✓ очки или контактные линзы и рецепт на них (если спортсмен пользуется ими).
- ✓ спортивное оборудование или инвентарь, используемый спортсменом на соревнованиях, необходимый для прохождения классификации (например, затемненные очки или очки со светофильтрами, светонепроницаемые очки).

## **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 ФГАУ «Федеральная дирекция спортмероприятий».

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

**Настоящий Регламент является официальным вызовом для участия во Всероссийских соревнованиях.**



## 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
<b>Спортсмены:</b>							
Легкая атлетика	Петров Евгений Николаевич	100 м, 200 м, 800 м	МС	T35	М	12.09.2000	
<b>Специалисты:</b>							
Руководитель команды	Кузнецов Иван Юрьевич					21.08.1970	
<b>ВСЕГО</b>							
<b>ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ</b>							

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

органа исполнительной власти (подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта.

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

аккредитованной региональной (подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

спортивной федерации

М. П.

М. П.

**ЗАЯВКА**

на спортивно-функциональную классификацию спортсменов, принимающих участие  
в комплексах спортивных соревнований

«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