

Президент Всероссийской Федерации
спорта слепых

 О.В.Семенова

« ____ » _____ 2023 г.



РЕГЛАМЕНТ

**Всероссийских соревнований по спорту слепых
(дисциплина – дзюдо) 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 – дзюдо) (далее – спортивные соревнования) проводятся 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

Место проведения – Нижегородская область, г. Нижний Новгород, на базе ГБПОУ "Нижегородское областное училище олимпийского резерва имени В.С. Тишина", сроки проведения – с 19 июня 2023 года по 23 июня 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), «Федеральная дирекция организации и проведения спортивных и физкультурных мероприятий».

Непосредственное проведение спортивных соревнований по спорту слепых (дисциплина – дзюдо) возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

IV. Требования к участникам и условия их допуска

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены, имеющие спортивный разряд не ниже 1-го.

К участию в соревнованиях допускаются сборные команды субъектов Российской Федерации.

В состав спортивной сборной команды субъекта Российской Федерации могут входить: руководитель команды, не более 32 спортсменов, тренеры, сопровождающие, спортивный судья, врач.

К участию в спортивном соревновании допускаются спортсмены 17 лет и старше, имеющие на день начала соревнований международный или национальный спортивный класс по спорту слепых (дзюдо).

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

19 июня	Заезд команд	
20 июня	11.00 – 15.00	Классификация и мандатная комиссия
	10.00 – 14.00	Тренировка, подгонка веса.
	15.00 – 15.30	Не официальное взвешивание, мужчины, женщины J1
	15.30 – 16.00	Официальное взвешивание, мужчины, женщины J1
	17.00 – 19.00	Открытие ЛИП игр
	19.00	Ужин.
	20.00	Совещание, жеребьевка.
21 июня	10.00 – 10.45	Разминка
	11.00 – 13.00	Начало соревнований, предварительные встречи.
	13.00 – 13.30	Обед.
	14.00	Финальный блок.
	15.00	Награждение участников.
	16.00 – 16.30	Предварительное взвешивание, мужчины, женщины J2
	16.30 – 17.00	Официальное взвешивание, мужчины, женщины J2
	19.00	Ужин.
22 июня	20.00	Совещание, жеребьевка.
	10.00 – 10.45	Разминка
	11.00 – 13.00	Начало соревнований, предварительные встречи.
	13.00 – 13.30	Обед.
	14.00	Финальный блок.
	15.00	Награждение участников.
23 июня	19.00	Ужин.
	Отъезд команд.	

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).

VII. Награждение

Спортсмены в составе команды, занявшие призовые места, награждаются медалями Министерства спорта Российской Федерации.

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: bulpups@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 2 недели 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 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 по спорту слепых (дзюдо).

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:							
Дзюдо	Петров Евгений Николаевич	48кг. 57кг.	МС	J1, J2	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 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

_____ дзюдо _____
(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)
	г. Москва				J1,J2

* На классификации спортсмены должны представить паспорт (ИД), 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