

УТВЕРЖДАЮ

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


О. В. Семанова

« _____ » _____ 2023 г.



Регламент

Кубок России среди мужчин и женщин
по спорту слепых (ЕКП № 24622)

(дисциплина – армрестлинг)

Москва 2023 г.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью развития и популяризации дисциплины армрестлинг для слепых в Российской Федерации.

Задачами проведения соревнований являются:

- а) формирование спортивной сборной команды России по спорту слепых (дисциплина - армрестлинг);
- б) выявление сильнейших спортсменов-паралимпийцев;
- в) подготовка спортивного резерва.

II. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство по организации и проведению соревнований осуществляет Министерство спорта Российской Федерации (далее - Минспорт) и Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых» (далее – ОФСОО «ВФСС»).

Организаторами соревнований являются Федерация армрестлинга России, Управление физической культуры и спорта Орловской области, Орловская областная общественная организация «Федерация армрестлинга».

III. 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 соревнований. Страхование участников 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 Российской Федерации от 23.10.2020 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».

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, (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 24.06.2021 г. (далее – ОАП).

Организаторы спортивных мероприятий несут ответственность за соблюдение антидопинговых правил, предусмотренных Всемирным Антидопинговым Кодексом 2021 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:

- Принимать и применять на практике антидопинговые правила и политику в соответствии с Всемирным Антидопинговым Кодексом ВАДА 2021 года (Кодекс);

- Предпринимать все возможные действия для устранения несоответствий Кодексу;

- 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 соревнованиях;

- 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;

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

- Сотрудничать с соответствующими национальными антидопинговыми организациями;

- Проводить допинговый контроль на соревнованиях с соблюдением требований международного стандарта для тестирований участников соревнований, 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 спорта слепых 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.

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

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации, старше 18 лет, с уровнем подготовки не ниже 3-го спортивного разряда, состоящие из спортсменов-инвалидов по зрению, имеющие международную или национальную медицинскую спортивную классификацию и взвешивание.

От одного субъекта может быть заявлена только одна команда.

В состав команды субъекта Российской Федерации может быть заявлено не более 6 спортсменов, участвующих в одной весовой категории.

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. Принадлежность спортсменов, включенных в списки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации на 2023 год (основной и резервный составы), определяется по наименованию субъекта, указанного в этом списке.

Весовые категории для спортсменов спорта слепых (класс VI – stading – спортсмены, соревнующиеся стоя):

Мужчины	60 кг	70 кг	80 кг	90 кг	100 кг	+100 кг
Женщины	60 кг	70 кг	+70 кг			

V. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Место проведения: Орловская область, г. Орел, Кромское шоссе, д. 4, ТМК «ГРИНН» (Конгресс-холл, 4 этаж).

Сроки проведения: 13-17 ноября 2023 г.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях должны быть направлены до 23 октября 2023 года по адресу электронной armsport-rus@mail.ru секретарю соревнований (приложение 1).

Оригиналы именных заявок на участие в соревнованиях представляются в комиссию по допуску за день до начала соревнований (приложение 2).

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- медицинская справка на данные соревнования, если в именной заявке на данного спортсмена отсутствует виза (допуск) врача;
- оригинал справки медико-социальной экспертизы (МСЭ) с обязательным указанием инвалидности по зрению;
- оригинал заключения офтальмолога с обязательным указанием диагноза заболевания, остроты и полей зрения, заверенный подписью с расшифровкой ФИО и личной подписью врача офтальмолога, а также печатью медицинской организации, на базе которой спортсмен проходил офтальмологическое обследование, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника соревнований (оригинал);
- заполненная антидопинговая декларация (приложение 4 или 4.1);
- документ, подтверждающий прохождение образовательного антидопингового семинара и/или сертификата о прохождении образовательного онлайн курса РУСАДА;

- согласие на обработку персональных данных (приложение 3).

В случае предоставления именной заявки не по установленной форме или отсутствия одного из вышеперечисленных документов, спортсмены к соревнованиям не допускаются.

VII. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

13 ноября 2023 года (понедельник) - ДЕНЬ ПРИЕЗДА

до 15.00 Прибытие команд

14 ноября 2023 года (вторник)

11.00-18.00 Мандатная комиссия, классификация, взвешивание

18.00-19.00 Совещание представителей, классификаторов и судей

15 ноября 2023 года (среда)

11.00 Предварительные поединки (левая рука), мужчины, женщины

12.00 Торжественное открытие соревнований

17.00-19.00 Финальные поединки

19.00-19.30 Совещание представителей, классификаторов и судей

16 ноября 2023 года (четверг)

10.00 Предварительные поединки (правая рука), мужчины, женщины

16.00-18.00 Финальные поединки

18.00-19.00 Награждение победителей и призеров. Закрытие соревнований

19.00-19.30 Совещание судей и представителей

17 ноября 2023 года (пятница) - ДЕНЬ ОТЪЕЗДА

VIII. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта слепых, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 января 2018 года № 17.

Победители и призеры определяются в дисциплинах, которые соответствуют программе соревнований, в соответствии с Всероссийским Реестром видов спорта (ВРВС).

Победитель в личном зачете в каждой весовой категории определяется по наибольшей сумме набранных очков. Система зачета: 1 место - 25 очков, 2 место - 17 очков, 3 место - 9 очков, 4 место - 5 очков, 5 место - 3 очка, 6 место - 2 очка. При определении призовых мест в командном зачете среди сборных команд субъектов РФ - суммируются очки, соответствующие одному лучшему результату спортсмена в каждой весовой категории.

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

IX. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники, занявшие в личном зачете 1, 2 и 3 места в каждой весовой категории, награждаются медалями, дипломами Министерства спорта Российской Федерации. Сборные команды субъектов РФ, занявшие 1, 2 и 3 места в командном зачете, награждаются кубками и дипломами Министерства спорта Российской Федерации.

X. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение соревнований в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и Нормами расходов средств на проведение физкультурных 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 соревнований, осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств других участвующих организаций.

3. Расходы связанные с командированием (проезд до места проведения соревнований и обратно, питание, размещение), и страхованием участников соревнований обеспечивают командирующие организации.

XI. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Для бронирования номеров по специальному тарифу, необходимо заполнить заявку (форма прилагается) и направить по указанным ниже контактам: Менеджеры по бронированию: E-mail: booking@partner-group.ru
Тел.: +7 (961) 621-39-38, +7(905) 046- 23-41, +7 (4862) 20-12-30, +7 (4862) 78-20-12 доб. 5.

1500 рублей/чел./сутки стоимость при трехместном размещении (без завтрака);
2000 рублей/чел./сутки стоимость при двухместном размещении (без завтрака);
3300 рублей/чел./сутки стоимость при одноместном размещении (без завтрака).

Питание по следующей цене:

500 рублей/чел. – Завтрак «Шведский стол» в Ресторане «ГРИНН»;

400 рублей/чел. – Обед в Ресторане «ГРИНН Beer»;

400 рублей/чел. – Ужин в Ресторане «ГРИНН Beer».

Заявки на питание необходимо подавать заблаговременно и для предварительного заказа обращаться:

Тел.: +7 (910)204-59-89 – Елена Александровна Селютина – управляющий рестораном «ГРИНН Beer».

Настоящий Регламент является официальным вызовом на соревнования.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____ ПО _____
 (наименование соревнования) (вид спорта)

_____ (место проведения, сроки проведения)

ОТ _____
 (наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения		Спортивное звание	Группа инвалидности	№ справки МСЭ (ВТЭ)	Ф.И.О. личного тренера	Адрес постоянного места жительства
		Число, месяц, год						

Представитель команды _____ / _____
 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

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

Председатель регионального отделения Федерации слепых
 слепых _____ / М.П.
 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____ ПО _____ (вид спорта)
 _____ (наименование соревнования)
 _____ (место проведения, сроки проведения)
 ОТ _____ (наименование организации, город, субъект РФ)

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

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

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

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

Председатель регионального отделения Федерации слепых спорта _____ / _____ (подпись) / _____ (фамилия, имя, отчество) / М.П.

Президенту ФСС

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

Принимаю решение о предоставлении ФСС своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

ФСС гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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 _____

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 (ФСС) 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 мероприятиях, 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 ФСС 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 ФСС 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 ФСС»; «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) _____ / _____ /