

«СОГЛАСОВАНО»:

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



О. В. Семенова

« »

2023г.

«СОГЛАСОВАНО»:

Заместитель Министра физической
культуры и спорта Свердловской области



А. В. Зяблицев

2023г.

РЕГЛАМЕНТ
проведения Чемпионата России по спорту слепых
дисциплина – легкая атлетика

ЕКП № 23510

номер - код вида спорта: 1150007711Я

Москва 2023 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Чемпионат России по спорту слепых (дисциплина – легкая атлетика) (далее – «Соревнования») проводится в соответствии с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2023 год, утвержденным Министерством спорта Российской Федерации, и в соответствии с Календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Свердловской области на 2023 год (часть III), утвержденным Приказом Министерства физической культуры и спорта Свердловской области №148 от «29» декабря 2022 года, а так же в соответствии с правилами вида спорта «Спорт слепых», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 января 2018 г. № 17.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Соревнования проводятся с целью развития спорта слепых в Российской Федерации.

Задачами проведения соревнований являются:

- выявление сильнейших спортсменов для формирования списка кандидатов в спортивные сборные Российской Федерации;
- повышение спортивного мастерства;
- подготовка спортивного резерва.

III. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Место проведения соревнований: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Краснофлотцев 48, МАУ «Спортивно-оздоровительный комплекс «Калининец».

Сроки проведения Соревнования: 12 - 17 июля 2023 года.

IV. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЕМ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство проведением соревнований осуществляет Министерство спорта Российской Федерации (далее - Минспорт), Министерство физической культуры и спорта Свердловской области в лице Государственного автономного учреждения Свердловской области «Центр адаптивного спорта «Родник» (далее – ГАУ СО «ЦАС «Родник»), Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых» (далее – Федерация), Региональная общественная организация «Федерация легкой атлетики Свердловской области».

Непосредственное исполнение мероприятий, связанных с подготовкой и проведением соревнований, возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования проводятся на объекте спорта, включённом во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Обеспечение безопасности участников на Соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353 и Приказом МВД России № 1092 от 17.11.2015 года «Об утверждении Требований к отдельным объектам инфраструктуры мест проведения официальных спортивных соревнований и техническому оснащению стадионов для обеспечения общественного порядка общественной безопасности».

Уведомление о проведении соревнований в установленные законом сроки в УМВД России по г. Екатеринбург, возлагается на ГАУ СО «ЦАС «Родник».

Участие в Соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, которое представляется в комиссию по допуску на каждого участника соревнований. Страхование участников соревнований может производиться как за счёт средств бюджетов 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» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

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 24.06.2021 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 соревновании 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 спортсменом 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.

Ответственность за здоровье и сохранность жизни участников в дни соревнований возлагается на лицо их сопровождающее.

VI. ФИНАНСИРОВАНИЕ

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

Министерство физической культуры и спорта Свердловской области в лице ГАУ СО «ЦАС «Родник», являясь соорганизатором Соревнования, осуществляет доленое финансовое обеспечение Соревнования за счет средств областного бюджета в соответствии с «Нормами расходов средств на проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, включенных в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Свердловской области» на основании представленной сметы.

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

VII. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ, УСЛОВИЯ ДОПУСКА

В Соревнованиях участвуют сильнейшие спортсмены в составе субъектов Российской Федерации.

К участию в Соревнованиях допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации, состоящие из спортсменов-инвалидов по зрению, имеющие международную или национальную медицинскую спортивную классификацию.

К участию в личных Соревнованиях допускаются спортсмены и спортсменки 14 лет и старше не ниже 2 взрослого разряда.

Участники команд субъектов Российской Федерации должны иметь единую спортивную соревновательную и парадную форму с наименованием субъекта Российской Федерации.

Спортсменам необходимо иметь экипировку для участия в Соревнованиях в соответствии с действующими правилами по легкой атлетике спорта слепых. Организаторами соревнований экипировка не предоставляется.

Соревнования в классе В1 проводятся при наличии 3 спортсменов и более, в классах В2 и В3 проводятся при наличии 5 спортсменов и более. В случае недостаточного количества участников классы объединяются.

Количество видов, в которых может принять участие спортсмен, не ограничено.

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.

VIII. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

| Дата | Программа дня |
|----------|--------------------------------|
| 12.07.23 | День приезда |
| | Классификация |
| | Мандатная комиссия |
| | Официальная тренировка |
| | Собрание представителей команд |
| 13.07.23 | Открытие соревнований |
| | Соревнования |
| | Награждение |
| | Собрание представителей команд |
| 14.07.23 | Соревнования |
| | Награждение |
| | Собрание представителей команд |
| 15.07.23 | Соревнования |
| | Награждение |
| | Собрание представителей команд |
| 16.07.23 | Соревнования |
| | Награждение |
| | Собрание представителей команд |
| 17.07.23 | День отъезда |

КЛАССИФИКАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

| № п/п | Дисциплина |
|-----------|----------------------------|
| 1 | Бег 100 м (B1) муж., жен. |
| 2 | Бег 100 м (B2) муж., жен. |
| 3 | Бег 100 м (B3) муж., жен. |
| 4 | Бег 200 м (B1) муж., жен. |
| 5 | Бег 200 м (B2) муж., жен. |
| 6 | Бег 200 м (B3) муж., жен. |
| 7 | Бег 400 м (B1) муж., жен. |
| 8 | Бег 400 м (B2) муж., жен. |
| 9 | Бег 400 м (B3) муж., жен. |
| 10 | Бег 800 м (B1) муж., жен. |
| 11 | Бег 800 м (B2) муж., жен. |
| 12 | Бег 800 м (B3) муж., жен. |
| 13 | Бег 1500 м (B1) муж., жен. |
| 14 | Бег 1500 м (B2) муж., жен. |
| 15 | Бег 1500 м (B2) муж., жен. |
| 16 | Бег 5000 м (B1) муж., жен. |

| | |
|----|--------------------------------|
| 17 | Бег 5000 м (B2) муж., жен. |
| 18 | Бег 5000 м (B3) муж., жен. |
| 19 | Метание диска (B1) муж., жен. |
| 20 | Метание диска (B2) муж., жен. |
| 21 | Метание диска (B3) муж., жен. |
| 22 | Толкание ядра (B1) муж., жен. |
| 23 | Толкание ядра (B2) муж., жен. |
| 24 | Толкание ядра (B3) муж., жен. |
| 25 | Метание копья (B1) муж., жен. |
| 26 | Метание копья (B2) муж., жен. |
| 27 | Метание копья (B3) муж., жен. |
| 28 | Прыжки в длину (B1) муж., жен. |
| 29 | Прыжки в длину (B2) муж., жен. |
| 30 | Прыжки в длину (B3) муж., жен. |
| 31 | Прыжки тройным (B1) муж. |
| 32 | Прыжки тройным (B2) муж. |
| 33 | Прыжки тройным (B3) муж. |
| 34 | Прыжки в высоту (B2) муж. |
| 35 | Прыжки в высоту (B3) муж. |

Программа Соревнований по времени видов легкой атлетики будет сформирована 02.07.2023 г.

IX. УСЛОВИЯ ПРИЁМА УЧАСТНИКОВ СОРЕВНОВАНИЙ И ПОДАЧА ЗАЯВОК

Предварительная заявки на участие в Соревнованиях должна быть направлена до 15 июня 2023 года по адресу электронной почты: zayavka@sportrodnik.ru (в теме письма указать: «ЧР по спорту слепых») представителю организационного комитета – Веленгурский Дмитрий Русланович тел. +7 (343) 288-50-27 (доб. 17) (Приложение №1).

Техническая заявка Приложение №3) должна быть направлена до 01 июля 2023 г. по адресу электронной почты: zayavka@sportrodnik.ru секретарю соревнований представителю организационного комитета – Веленгурский Дмитрий Русланович тел. +7 (343) 288-50-27 (доб. 17).

Оригиналы именных заявок на участие в Соревнованиях представляются в ГСК и в Комиссию по допуску в день приезда (Приложение №2).

Заявки на участие в Соревнованиях по форме подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта, председателем аккредитованной региональной федерации или Председателем регионального отделения (структурного подразделения) Всероссийской федерации спорта слепых и врачом необходимые

документы, представляются в комиссию по допуску участников в 1 экземпляре в день приезда.

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 допуск врача;
- оригинал справки медико-социальной экспертизы (МСЭ) с обязательным указанием инвалидности по зрению;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника соревнований (оригинал);
- заполненная антидопинговая декларация (Приложение 5);
- документ, подтверждающий прохождение образовательного антидопингового семинара и/или сертификата о прохождении образовательного онлайн курса РУСАДА;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение №4).

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

Предварительные заявки на классификацию спортсменов принимаются до **05 июня 2023 г.** по форме (Приложение № 6) Зяблицева Кира Викторовна e-mail: classification.vfss@ya.ru

ВНИМАНИЕ! Спортсмены, не имеющие подтверждение наличия международного или национального функционального спортивного класса не смогут принять участие в Соревнованиях.

Спортсмены, не заявленные предварительно на классификацию, не смогут пройти процедуру классификации и принять участие в соревнованиях!

X. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

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

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.

XI. НАГРАЖДЕНИЕ

Спортсмены, занявшие 1, 2, 3 места награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней Минспорта России.

Личные тренеры спортсменов Чемпионов России награждаются дипломами I степени Минспорта России.

ХП. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Заявку на трансфер отправлять по адресу zayavka@sportrodnik.ru
Веленгурский Дмитрий Русланович тел. +7 (343) 288-50-27 (доб. 17) **до 15 июня 2023 г.** (приложение №5) (в теме письма просьба указать ЛА спорт слепых).

Проживание и питание:

По предварительной заявке

Отель «Большой Урал»

г. Екатеринбург, ул. Стачек,6

тел.+7(343)-333-56-84, администратор круглосуточный.

Тел.: +7 (343) 333-58-72 (с 08:00 до 17:00 в рабочие дни, по местному времени),

Власова Татьяна Николаевна

+7-912-204-37-90 (личный WhatsApp, Viber) Власова Татьяна Николаевна.

E-mail: adm2@b-ural.ru

Web: www.b-ural.ru

По организации питания : +7 912 610-38-27 (Павел Андреевич):

-Завтрак 150р;

-Обед 250р;

-Ужин 250р.

*При бронировании указать, участники чемпионата России по спорту слепых.

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

ИМЕННАЯ 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 (ВТЭК) | Ф.И.О. тренера подготовившего спортсмена | Адрес постоянного места жительства | Подпись и печать врача |
|-------|------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|----------------------|--|------------------------------------|------------------------|
| | | Число, месяц, год | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

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

Техническая заявка

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

_____ (место проведения, сроки проведения)

от _____
(наименование организации, город, субъект РФ)

| № п/п | Фамилия, имя | Номер участника | Физкультурно-спортивная организация | Тренерская категория | Соревновательный класс участника | Ф.И.О. тренера подготовившего спортсмена | Спортивные дисциплины | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------------|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 спорта
 слепых _____ / _____ / М.П.

Президенту ВФСС

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 ВФСС 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».

ВФСС 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 _____

Президенту ВФСС

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____

_____ г. _____

–
(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 ВФСС его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилию, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, прочие сведения)* в целях организации участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *моих персональных данных, персональных данных моего ребенка*, 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 – обеспечивающим и участвующим в проведении спортивных мероприятий), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

ВФСС 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, 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

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 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;
- б) 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 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) _____ / _____ /

ЗАЯВКА НА КЛАССИФИКАЦИЮ

спортсменов, принимающих участие в _____

(наименование соревнования с указанием спортивной дисциплины спорта слепых)

(сроки и место проведения спортивного соревнования)

| № п/п | Командирующая организация | Ф.И.О. спортсмена | Дата рождения | Диагноз (код диагноза по МКБ) | Спортивный класс (на получение какого класса претендует спортсмен) | Дата и время прибытия на место проведения соревнований |
|----------|------------------------------|-------------------|------------------|----------------------------------|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Руководитель (представитель) команды _____ / _____ / М. П.

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

На классификации спортсмены должны представить паспорт гражданина Российской Федерации и медицинские документы.

Перечень необходимой медицинской документации для классификации

1. **Выписка от офтальмолога** (должны быть указаны острота зрения без коррекции и с коррекцией, подробное описание глазного статуса, развернутый клинический диагноз)
2. **Периметрия** (программа полного поля зрения)
3. **Оптическая когерентная томография/ОКТ макулы** (в случае диагнозов «макулодистрофия», «центральная дистрофия сетчатки», «гипоплазия макулы», «абиотрофия сетчатки», «пигментный ретинит») **и/или диска зрительного нерва** (в случае диагнозов «частичная атрофия зрительного нерва», «гипоплазия зрительного нерва»)
4. **Цветная фотография глазного дна** (если не удастся сделать ОКТ)
5. **Электрофизиологические исследования/ЭФИ** (необходимость проведения ЭФИ определяет классификатор в случае несоответствия остроты зрения и/или степени сужения полей зрения диагнозу и результатам обследований, конкретные программы уточняет классификатор)
Необходимо предоставить как протоколы исследований, так и их расшифровку/описание.

Примечание: для тотально слепых спортсменов (острота зрения 0 = ноль или светоощущение) достаточно только выписки от офтальмолога.

Заявка на трансфер
Чемпионат России по спорту слепых (дисциплина – легкая атлетика)

12-17 июля 2023 года

Команда субъекта:

Контактное лицо: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Количественный состав _____ чел.

| | Приезд | Отъезд |
|-----------------------------------|--------|--------|
| Дата | | |
| Время | | |
| Вид транспорта, № (поезд/самолет) | | |
| Место прибытия/отъезда (город) | | |