

УТВЕРЖДАЮ

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



О. В. Семенова

2024 г.

РЕГЛАМЕНТ

**по проведению Кубка России по виду спорта «спорт слепых»
(дисциплина – голбол В1, В2, В3)
ЕКП № 2115520020025879**

Москва 2024 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Кубок России по виду спорта «спорт слепых» (дисциплина – голбол В1, В2, В3) (далее – соревнования) проводятся среди лиц с нарушением зрения с целью развития и популяризации дисциплины в Российской Федерации.

Задачами проведения соревнований являются:

- сохранения системы подготовки спортсменов и целостности спортивных соревнований с учетом дальнейшей возможности участия в международных соревнованиях;
- выявление сильнейших спортсменов и поддержание спортивного мастерства;
- повышение уровня мастерства спортсменов;
- повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров;
- повышение уровня профессиональной подготовленности специалистов, занятых в организации соревнований.

Обработка персональных данных участников спортивных соревнований осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 «О персональных данных».

Запрещается учувствовать в азартных играх в букмекерских организациях, тотализаторах путём заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. № 329 «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство по организации и проведению соревнований осуществляет Министерство спорта Российской Федерации и Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых» (далее – ОФСО «ВФСС», Федерация). Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утвержденную ОФСО «ВФСС».

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 24.06.2021г. (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 (далее – 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 тестирования 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 «спорт 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 «спорт слепых» в данной дисциплине спортсменов от субъекта Российской Федерации с аннулированием результатов, очков, изъятия медалей и призов, завоеванных на официальных соревнованиях по спорту «спорт 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 <https://course.rusada.ru/>.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются 6 сильнейших спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации согласно итоговому протоколу чемпионата России 2023 г. ЕКП №23507, состоящих из спортсменов-инвалидов по зрению в возрасте 15 лет и старше, имеющие международную или национальную спортивно-функциональную классификацию. В состав спортивной сборной команды субъекта Российской Федерации могут входить: не более 6 спортсменов, принявшие участие в чемпионате России 2023 г. ЕКП №23507 (допускается не более двух замен в команде), 1 руководитель команды, 1 тренер, 1 специалист, 1 сопровождающий. К соревнованиям могут быть допущены только по одной команде от субъекта Российской Федерации.

Принадлежность спортсменов к субъекту Российской Федерации определяется согласно именной заявке. 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 2024 год (основной и резервный составы), определяется по наименованию субъекта, указанного в этом списке.

V. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Место проведения: Нижегородская область, г. Нижний Новгород, проспект Гагарина, д. 119В, ФОК «Приокский».

Сроки проведения: 24 – 30 июля 2024 г.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки (приложение 1) на участие в соревнованиях с указанием количественного состава спортивной сборной команды субъекта Российской Федерации (спортсменов, тренера, специалиста, сопровождающего) должны быть направлены до 10 июля 2024 г. по адресу электронной почты: nab_62.77@mail.ru – Набиев Илькам Шахнамазович.

Оригиналы именных заявок (приложение 2), подписанные руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере физической культуры и спорта, председателем регионального отделения Всероссийской Федерации спорта слепых и врачом на участие в соревнованиях предоставляются в комиссию по допуску за день до начала соревнований.

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;
- документы, подтверждающие международную или национальную спортивно-функциональную классификацию;
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника соревнований (оригинал);
- документ, подтверждающий прохождение образовательного антидопингового семинара и/или сертификата о прохождении образовательного онлайн курса РУСАДА <https://course.rusada.ru/>;
- техническая заявка (приложение 3);
- согласие на обработку персональных данных (приложение 4 и/или приложение 4.1);
- заполненная антидопинговая декларация (приложение 5);

Для выплаты денежных призов победителям и призерам:

- качественный скан либо цветное фото паспорта (2-3 страницы и страницы с регистрацией) без посторонних предметов в кадре;
- качественный скан либо цветное фото ИНН (идентификационный номер налогоплательщика) без посторонних предметов в кадре;
- качественный скан либо цветное фото СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) без посторонних предметов в кадре;
- Банковские реквизиты (в формате pdf/doc).

Документы именуется по фамилии спортсмена (пример: Паспорт Петров Е.Н., Реквизиты Петров Е.Н. и т.д.), загружаются в именную папку в соответствии с ФИО спортсмена. Все папки на спортсменов одного субъекта Российской Федерации загружаются в архив WinRAR

В случае не предоставления документов или несвоевременного предоставления документов, договор на выплату денежных призов со спортсменов заключен не будет.

Заявки на спортивно-функциональную классификацию спортсменов (приложение 6) необходимо направить до 24 июня 2024 года по адресу электронной почты: classification.vfss@ya.ru.

Перечень документов для прохождения спортивно- функциональной классификации:

- Выписка от офтальмолога (должны быть указаны острота зрения без коррекции и с коррекцией, подробное описание глазного статуса, развернутый клинический диагноз);
- Периметрия (программа полного поля зрения);
- 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»);
- Цветная фотография глазного дна (если не удастся сделать ОКТ);
- 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.

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

VII. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

24 июля 2024 г. день приезда	
08:00 – 20:00	Заезд и размещение участников;
12:00 – 19:00	Спортивно-функциональная классификация;
12:00 – 19:00	Заседание комиссии по допуску участников;
12:00 – 20:00	Апробация игрового зала;
20:00 – 21:00	Совещание с руководителями команд
25 июля 2024 г.	
11:00 – 11:30	Церемония открытия соревнований;
09:30 – 18:00	Предварительные игры (мужчины, женщины)
26 июля 2024 г.	
09:30 – 18:00	Предварительные игры (мужчины, женщины)
27 июля 2024 г.	
09:30 – 18:00	Предварительные игры (мужчины, женщины)
28 июля 2024 г.	
09:30 – 13:30	Предварительные игры (мужчины, женщины);
13:30 – 18:00	Полуфинальные игры (мужчины, женщины)

29 июля 2024 г.	
09:30 – 13:30	Финальные игры (мужчины, женщины);
15:30 – 16:00	Награждение, церемония закрытие соревнований
30 июля 2024 г. Отъезд команд	

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.

VIII. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «спорт слепых», утвержденным приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 января 2018 года № 17 (с изменениями, внесенными приказом Минспорта России от 10 апреля 2019 г. №301, от 26 февраля 2024 г. № 194).

Команда победитель и команды призеры соревнований определяются отдельно среди команд мужчин и женщин по большему количеству набранных очков.

При равенстве очков места определяются по системе дополнительных показателей, определенных судейской коллегией перед началом соревнований.

IX. НАГРАЖДЕНИЕ

Команды, занявшие призовые места награждаются командными кубками. Победители и призеры соревнований награждаются медалями соответствующих степеней.

Спортсмены победители и призеры будут награждены денежными призами (каждый игрок в составе спортивной сборной команды субъекта Российской Федерации, принявший участие не менее в 50% игр):

1 место – 114 943 руб.;

2 место – 91 954 руб.;

3 место – 68 966 руб.

Суммы указаны до вычета НДФЛ. Налоговым агентом является ОФСОО «ВФСС», которая удерживает и перечисляет НДФЛ с перечисляемой спортсменам – победителям и призерам соревнований суммы. Выплаты спортсменам денежных призов осуществляет ОФСОО «ВФСС». Выплаты денежных призов осуществляются путем перечисления денежных средств на расчетные счета физических лиц – победителей и призеров спортивных соревнований.

В течении 20 рабочих дней с момента окончания соревнований ОФСОО «ВФСС» заключает договор с каждым победителем и призером спортивных соревнований о выплате денежных призов по итогам соревнований

Всем спортсменам вручается сувенирная наградная атрибутика. Федерацией может быть установлена дополнительная сувенирная наградная атрибутика официальным лицам, организаторам соревнований и спортивным судьям.

Х. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансовое обеспечение соревнований осуществляется за счет средств ОФСОО «ВФСС» (аренда, спортивного сооружения, наградная и сувенирная атрибутика, денежные призы победителям и призерам соревнований, оплата работы проживания и питания спортивных судей, информационно-техническое обеспечение, освещение соревнований).

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.

Расходы, связанные с командированием (проезд до места проведения соревнований и обратно, питание, размещение) и страхованием участников соревнований за счет средств командирующих организаций.

ХІ. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Размещение и питание участников будет организовано:

1. «Gorky Hotel» по адресу: Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Юбилейная, д. 22.

Стоимость проживания 2500 руб./сут. при двухместном размещении или по прейскуранту в гостинице. Тел для связи: +7 (920) 061-77-00.

2. Гостиница «Argos» по адресу: Нижегородская область, д. Ольгино, д. 16.

Стоимость проживания 3400 руб./сут. при двухместном размещении или по прейскуранту в гостинице. Тел для связи: +7 (831) 424-72-00, +7 (987) 544-72-00.

3. Гостиница «У Камиллы» по адресу: Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Горная, д. 46. Тел для связи: +7 (931) 777-64-44, +7 (934) 444-48-66.

Прием заявок на трансфер (приложение 7) осуществляется по электронной почте: vitaliklepetilo@rambler.ru.

По организационным вопросам обращаться: тел.: +7 (903) 845-06-35 – Набиев Илькам Шахнамазович (старший тренер спортивной сборной команды Российской Федерации).

Настоящий Регламент является официальным вызовом на соревнования.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

От _____
 (наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях _____

(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения)

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Должность	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВТЭ)	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Сопровождающий _____

Руководитель или уполномоченный представитель
 органа исполнительной власти в области
 физической культуры и спорта субъекта РФ _____
 (подпись) (ФИО, должность)

Руководитель организации _____
 (подпись) (ФИО, должность)

Представитель организации _____
 (подпись) (ФИО, должность)

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

От _____
(наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях _____

(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения)

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Должность	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВТЭ)	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Сопровождающий _____

Руководитель или уполномоченный представитель
 органа исполнительной власти в области
 физической культуры и спорта субъекта РФ _____
(подпись) (ФИО, должность)

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО, должность)

Представитель организации _____
(подпись) (ФИО, должность)

Врач _____
(подпись) (ФИО, должность)

Всего допущено _____ человек

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

От _____
(наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях _____

(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения)

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Должность	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВТЭ)	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Сопровождающий _____

Руководитель или уполномоченный представитель
 органа исполнительной власти в области
 физической культуры и спорта субъекта РФ _____
(подпись) (ФИО, должность)

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО, должность)

Представитель организации _____
(подпись) (ФИО, должность)

Президенту ВФСС

от _____

(ФИО 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 _____

(ФИО гражданина)

Согласие на обработку данных несовершеннолетнего лица

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ Г.,

действующий(ая) в качестве законного представителя _____

(ФИО 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, паспорт), 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 (ВФСС) 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;
- 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 ВФСС 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:

« _____ » _____ г.

ФИО/подпись спортсмена _____ / _____ /

ФИО/подпись родителя или официального опекуна спортсмена
(для спортсмена моложе 18 лет)

_____ / _____ /

ЗАЯВКА

на спортивно-функциональную классификацию спортсменов, принимающих участие в

(наименование соревнований)

(спортивная дисциплина, наименование субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Команда	ФИО спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ) *	Спортивный класс (на получение какого класса претендует спортсмен)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

* На классификацию спортсмены должны предоставить документ, удостоверяющий личность и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справку от офтальмолога с указанием остроты зрения, подробным описанием глазного статуса и развернутым клиническим диагнозом, периметрия (программа полного поля зрения), ОКТ макулярной зоны и/или диска зрительного нерва, электрофизиологические исследования и пр.)

Контактные данные руководителя команды (ФИО, номер телефона, адрес электронный почты):

(ФИО руководителя федерации)

(печать/подпись)



КЛАССИФИКАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

- Заполняется на русском языке **ЗАГЛАВНЫМИ** буквами. Должны быть заполнены все поля
- Первая страница заполняется спортсменом/сопровождающим до начала классификации
- Передается классификаторам в начале классификации
- Стр. 3 (Согласие) нужно прочитать заранее, но подписать только в начале классификации

I - Информация о спортсмене (паспортные данные)

Фамилия: _____ Имя: _____
 Пол: Ж М Дата рождения: ____/____/____ Гражданство: _____
 Вид спорта: _____ Номер в регистре ПКР: _____

Паралимпийский комитет России (ПКР) и Всероссийская федерация спорта слепых (ВФСС) подтверждают, что рисков для здоровья спортсмена и противопоказаний к участию в соревнованиях по данному виду спорта нет.

_____ /_____/_____
 ФИО (печать) Подпись (дд/мм/гггг)

II - Данные о предыдущих классификациях

Предыдущая национальная классификация: Год: _____ Класс V1 V2 V3 NE
 Первая международная классификация: Нет или Год: _____ Класс: V1 V2 V3 NE
 Последняя международная классификация: Страна: _____, Год: _____, Спорт: _____
 Национальный класс и статус: Новый или Подан протест или
 Класс: V1 V2 V3 Статус: Пересмотр (следующий раз) или год NE 1^я панель CNC

III - Медицинская информация

A - Значимые системные заболевания (не заболевания глаз) и иные медицинские данные:

Да: _____

 Нет

Б - Анамнез, глазной статус (кратко):

Офтальмологический диагноз: _____

Стабильно _____ лет Ухудшение Предполагаемые вмешательства: Нет Да
 Используемые глазные капли: Нет Да: _____

Аллергия на глазные капли: Нет Да: _____
 Используются на соревнованиях: Средства коррекции: Нет Да Протез: Да: OD OS

Очки Контактные линзы Темные очки или очки с фильтрами
 Средства коррекции, используемые на соревнованиях (оптическая сила):
 Правый глаз: Sph _____ Cyl _____ Ax _____
 Левый глаз: Sph _____ Cyl _____ Ax _____

Заполняется спортсменом и его сопровождающим перед классификацией

Copy from MDF (see last page for instructions)

Спортсмен: Фамилия: _____ Имя: _____ Номер в регистре ПКР: _____

IV – Классификация

Авторефрактометрия Правый глаз: Sph _____ Cyl _____ Ax _____
Прилагается Левый глаз: Sph _____ Cyl _____ Ax _____

<u>Острота зрения</u>	Правый глаз	Левый глаз
<input type="checkbox"/> Без коррекции		
<input type="checkbox"/> Авторефрактометрия		
<input type="checkbox"/> Очки		
<input type="checkbox"/> Контактные линзы		

Поля зрения Диаметр
(оптимально провести на месте,
если классификация ведется по
полям зрения) OD OS

Предварительная оценка ОЗ

НКОЗ			МКОЗ	
OD	OS	LogMar	OD	OS
		STE		
		25M		
		40M		
		63M		
		100M		

Результаты обследований: ОКТ макулы ОКТ ДЗН ЭРГ ЗВП Иное

Готовность к сотрудничеству: Достаточная Недостаточная

Глазные заболевания/диагноз: _____

Комментарии: _____

V - ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ПО КЛАССИФИКАЦИИ

КЛАСС: V1 (J1) V2 (J2) V3 NE 1^я 2^я панель CNC Решение после протеста

СТАТУС: Подтвержден Пересмотр (след. раз) Пересмотр 2 года Пересмотр 4 года

Предоставить в следующий раз: Поля зрения ЭФИ ОКТ макулярной зоны ОКТ ДЗН

Иное: _____

Причина для CNC _____

Классификатор(ы):

Фамилия (печать)

Подпись

Дата классификации

Фамилия (печать)

Подпись

Спортсмен: Я ознакомлен с решением по классификации и подтверждаю, что оно мне озвучено.

Заполняется классификаторами при прохождении спортсменом классификации

Субъект РФ: _____

ПРИЕЗД И ОТЪЕЗД

	Приезд	Отъезд
Дата		
Местное время		
Вид транспорта (ж/д/авиа)		
Место (ж/д вокзал, аэропорт) № рейса, поезда		
Количество человек		

Список всех членов организации:

1. _____
(ФИО, дата рождения)
2. _____
(ФИО, дата рождения)
3. _____
(ФИО, дата рождения)
4. _____
(ФИО, дата рождения)
5. _____
(ФИО, дата рождения)
6. _____
(ФИО, дата рождения)
7. _____
(ФИО, дата рождения)
8. _____
(ФИО, дата рождения)
9. _____
(ФИО, дата рождения)
10. _____
(ФИО, дата рождения)
11. _____
(ФИО, дата рождения)
12. _____
(ФИО, дата рождения)