

Президент Всероссийской Федерации

спорта слепых

О.В Семенова

«___»

2023 г.



РЕГЛАМЕНТ

Всероссийских соревнований по спорту слепых

(дисциплина - велоспорт-тандем-трек) 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»

г. Москва

I. Цели и задачи

Всероссийские соревнования по спорту слепых (дисциплина - велоспорт-трек-тандем) (далее – спортивные соревнования) проводится в рамках комплексных спортивных соревнованиях «Летние Игры Паралимпийцев «Мы вместе. Спорт» по спорту лиц с поражением ОДА, спорту слепых, спорту лиц с интеллектуальными нарушениями, тхэквондо», в целях

- Сохранение системы подготовки спортсменов и целостности спортивных соревнований с учетом отсутствия возможности участия в международных соревнованиях под эгидой международных спортивных федераций.
- Выявление сильнейших спортсменов/команд и поддержание спортивного мастерства
- Отбор спортсменов в спортивную сборную команду Российской Федерации для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации.
- Повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров.
- Повышение уровня профессиональной подготовленности специалистов, занятых в организации соревнований.

II. Сроки и место проведения

Место проведения – г. Санкт-Петербург, Северная дорога 12, сроки проведения – с 27 августа по 01 сентября 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 соревнований возлагается на ГСК, назначенную Федерацией.

IV. Требования к участникам и условия их допуска

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены, имеющие спортивный разряд не ниже 2-го.

В состав спортивной сборной команды субъекта Российской Федерации могут входить неограниченное количество участников.

К участию в спортивном соревновании допускаются спортсмены 16 лет и старше, имеющие на день начала соревнований международный или национальный спортивный класс.

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

Дата/время проведения	Мероприятие
27 августа	День приезда
	Спортивно-функциональная классификация национального уровня РФ
28 августа	Официальная тренировка
	Спортивно-функционально-классификация национального уровня РФ,
	Заседание комиссии по допуску участников
	Совещание с руководителями команд
29 августа	Официальная тренировка, разминка спортсменов
	Гонка 1000 м (Финал) Мужчины, Женщины
30 августа	Гонка преследования (Квалификация) Мужчины, Женщины
	Индивидуальная гонка преследования (Финал) Мужчины, Женщины
	Церемония награждения
31 августа	
01 сентября	День отъезда

VI. Условия подведение итогов

Спортивные соревнования проводятся в соответствии в соответствии с правилами вида спорта «Спорт слепых», утвержденными приказом Министерства спорта России от 19 января 2018 года № 17 (с изменениями и дополнениями от 10 апреля 2019 г. №301).

В личных видах программы победители и призеры определяются по лучшему времени, показанному спортсменом на дистанции.

В командных видах программы победители и призеры определяются по лучшему времени, показанному командой на дистанции.

Общекомандный зачет среди субъектов Российской Федерации определяется по наибольшему количеству медалей.

VII. Награждение

1. Спортсмены – победители и призеры в личных видах программы спортивных соревнований, награждаются медалями, дипломами Минспорта России.
2. Тренеры спортсменов, занявших 1 место в личных дисциплинах программы спортивных соревнований, награждаются дипломами Минспорта России.

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: myhortova_e@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 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.)

X. 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 участующих организаций.

3. Полномочия Минспорта России по финансовому обеспечению соревнований осуществляются Федеральным государственным бюджетным учреждением «Центр спортивной подготовки сборных команд России».

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

Настоящий Регламент является официальным вызовом для участия во Всероссийских соревнованиях.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

Направляющая организация: _____

Субъект Российской Федерации _____

Контактное лицо: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Информация о составе команды:

- общее количество: _____ человек
- количество спортсменов: _____ человек
- женщины: _____ человек
- мужчины: _____ человек
- 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	Бизза врача о допуске спортсмена к Играм с печатью
Спортсмены:					
Велоспорт	Петров Евгений Николаевич	Индивидуальная гонка, Групповая гонка	MC	C1	M 12.09.2000
Специалисты:					
Руководитель команды	Кузнецов Иван Юрьевич			21.08.1970	
ВСЕГО			Чел.		

ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ

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

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

Руководитель / М. П.
аккредитованной региональной (подпись)
спортивной федерации (подпись)

ЗАЯВКА

на **спортивно-функциональную** 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

(спортивная дисциплина, вид спорта)

№ п/ п	Команда	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)*	Спортивный класс (на получение какого класса претендует спортсмен)

* На классификации спортсмены должны представить паспорт (ID), удостоверяющий личность, и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справка, выписка из амбулаторной карты, выписка 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 исследования - 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

Приложение 4 к Регламенту

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 _____

Приложение 4.1

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