

УТВЕРЖДАЮ

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



О. В. Семенова

2024 г.

РЕГЛАМЕНТ

**по проведению Чемпионата России по виду спорта «спорт слепых»
(дисциплина – легкая атлетика (марафон) В1, В2, В3)
ЕКП № 2115160019022622**

Москва 2024 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Задачами проведения соревнований являются:

- повышение уровня мастерства спортсменов;
- отбор кандидатов в спортивную сборную команду России;
- повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров;
- выявление сильнейших спортсменов среди субъектов Российской Федерации;
- подготовка спортивного резерва.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «спорт слепых», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации (далее – Минспорт России) от 19 января 2018 г. № 17 (с изменениями, внесенными приказом Минспорта России от 10 апреля 2019 г. № 301, от 26 февраля 2024 г. № 194) и в соответствии с Положением о межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях по спорту слепых на 2024 год.

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

Запрещается участвовать 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 Минспорт России и Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация «Всероссийская Федерация спорта слепых» (далее – ОФСОО «ВФСС»). Непосредственное проведение соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию, утвержденную ОФСОО «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.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации в возрасте 20 лет и старше, состоящие из спортсменов-инвалидов по зрению, имеющие международную или национальную медицинскую спортивную классификацию.

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 2024 год (основной и резервный составы), определяется по наименованию субъекта, указанного в этом списке.

V. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Место проведения: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Ташаяк, д. 2а.

Сроки проведения: 10 – 13 мая 2024 г.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки (приложение 1) на участие в соревнованиях должны быть направлены до 29.04. 2024 г. по адресу электронной почты: builov.ufa@mail.ru – Буйлов Петр Захарович.

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;
- оригинал заключения офтальмолога с обязательным указанием диагноза заболевания, остроты и полей зрения, заверенное подписью с расшифровкой ФИО 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);
- документ, подтверждающий прохождение образовательного антидопингового семинара и/или сертификата о прохождении образовательного онлайн курса РУСАДА;
- техническая заявка (приложение 3) при необходимости;
- согласие на обработку персональных данных (приложение 4 и/или приложение 4.1);
- заполненная антидопинговая декларация (приложение 5);

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

VII. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

10 мая 2024 г. день приезда команд	
11 мая 2024 г.	
10:00 – 12:00	Мандатная комиссия по допуску участников гостинице «Туполев» по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, улица Годовикова, д 1а.
12 мая 2024 г.	
08:00	Чемпионат России по марафону
14:00	Награждение победителей и призеров
13 мая 2024 г. день отъезда 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).

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

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

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 2024 год.

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.

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

X. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Размещение участников будет организовано в гостинице «Туполев» по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, улица Годовикова, д. 1а.

Тел. для связи: +7 (843) 571-59-11 (круглосуточно), +8 (937) 615-40-17 (Зинкова Екатерина); адрес электронной почты: tupolevhotel@mail.ru. При бронировании указать «Спорт слепых»

Стоимость проживания 1300 руб. сутки с завтраком

По организационным вопросам обращаться: +7 (917) 437-65-99 – Буйлов Петр Захарович

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 участника	Дата рождения участника	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВТЭ)	ФИО тренера	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							

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 участника	Дата рождения участника	Спортивное звание/разряд	Класс	№ справки МСЭ (ВТЭ)	ФИО тренера	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							

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

М. П.

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

От _____
 (наименование организации, город, субъект)

На участие в соревнованиях _____

(наименование соревнований, место проведения, сроки проведения)

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

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)

_____ / _____ /