

Президент Всероссийской Федерации
спорта слепых



О.В. Семенова

2023 г.

Регламент
Чемпионата России среди мужчин и женщин
по спорту слепых
(дисциплина – плавание)

Москва 2023 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Чемпионат России по спорту слепых (дисциплина – плавание) (далее – соревнования) проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт слепых», утвержденными приказом Министерства спорта России от 19 января 2018 года № 17.

Обработка персональных данных участников соревнований осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных представляется в комиссию по допуску участников.

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

Задачами проведения соревнований являются:

- а) выявление сильнейших спортсменов;
- б) формирование сборной команды России по спорту слепых (дисциплина - плавание).

II. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

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

Организаторами соревнований является Министерство физической культуры и спорта Московской области, (далее – Минспорт Московской области).

Непосредственное проведение соревнований возлагается на ГСК, утвержденную ОФСО «ВФСС» (далее – ГСК).

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 (Кодекс);

- Предпринимать все возможные действия для устранения несоответствий Кодексу;

- Требовать от Спортсменов, а также от Персонала спортсмена, принимающего участие в Спортивном мероприятии в качестве тренера, менеджера, специалиста команды, официального лица, медицинского персонала, признать обязательность выполнения антидопинговых правил, соответствующих Кодексу, как обязательное условие участия в соревнованиях;

- В рамках своей юрисдикции решительно не допускать возможные нарушения антидопинговых правил, в каждом случае внимательно разбирать причастность Персонала спортсмена или иного Лица к нарушению антидопинговых правил;

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

- Сотрудничать с соответствующими национальными антидопинговыми организациями;

- Проводить допинговый контроль на соревнованиях с соблюдением требований международного стандарта для тестирований участников соревнований, определенного международной организацией, осуществляющей борьбу с допингом и признанной ВАДА;

- При выявлении нарушений Антидопинговых правил Спортсменом и/или Персоналом спортсмена, на Спортсмена и/или Персонал спортсмена накладываются санкции в соответствии с ОАП.

При неоднократном выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменами одного и того же субъекта Российской Федерации на официальных соревнованиях по спорту слепых, Совет Федерации спорта слепых рассматривает данный вопрос на своем заседании и принимает решение о применении санкций в отношении соответствующего субъекта Российской Федерации, вплоть до лишения права участия в официальных межрегиональных и всероссийских спортивных соревнованиях по спорту слепых в данной дисциплине 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.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ 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 мужчины и женщины 15 лет и старше, имеющие спортивный разряд 1 и выше.

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.

V. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Место проведения: Московская область, г. Раменское, Городской парк, Спортивный комплекс «Сатурн».

Сроки проведения: 29.04.2023– 04.05.2023 г.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные и технические заявки на участие в соревнованиях должны быть направлены до 24 апреля 2023 года по адресу электронной почты: igor.berezovskiy@bk.ru (Приложение №1, Приложение №3).

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.

VII. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

29.04.2023

- заезд команд
- заседание руководителей команд
- тренировка
- судейская и мандатная комиссия

30.04.2023

- 50 м н/сп - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 400 м в/с - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 100 м баттерфляй - женщины, мужчины (B1, B2, B3)

01.05.2023

- 50 м брасс - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 100 м в/с - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 4*100 м эстафета смешанная комбинированная *

02.05.2023

- 50м баттерфляй - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 200 м компл. плавание - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 100 м н/сп - женщины, мужчины (B1, B2, B3)

03.05.2023

- 50 м в/с - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 100 м брасс - женщины, мужчины (B1, B2, B3)
- 4*100 м в/с эстафета смешанная *

04.05.2023

— день отъезда

*- В эстафетах могут принимать участие сборная команда России и сборные команды регионов. На одном из этапов эстафеты обязательно участие спортсмена класса B1.

В командный зачет результаты эстафет не идут.

VIII. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

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

Победители и призеры определяются в дисциплинах, которые соответствуют программе соревнований, программам Международных соревнований, согласно Международным Правилам, 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.

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

1. Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение соревнований в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и Нормами расходов средств на проведение физкультурных и

спортивных мероприятий, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий, и спортивных мероприятий на 2023 год.

2. Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению соревнований, осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств других участвующих организаций.

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

Х. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Размещение участников будет организовано по адресу: СК «Сатурн» им. В. И. Степнова, Московская область, г. Раменское, Раменский городской парк, улица Махова, д. 18. Обращаться по e-mail – saturnhotel@mail.ru или по телефонам: +7 (496) 463-51-06, +7 (496) 461-32-58

Оплата за проживание согласно прейскуранту принимающей стороны.

По организационным вопросам обращаться по адресу электронной почты: tver.swim.ru@mail.ru, тел. +7 905 357-65-96 – Тверяков Игорь Львович (старший тренер спортивной сборной команды РФ по спорту слепых - плавание).

Настоящий Регламент является официальным вызовом на соревнования.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

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

_____ (место проведения, сроки проведения)

ОТ _____ (наименование организации, город, субъект РФ)

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

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

Контактная информация: _____.

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта

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

Председатель регионального отделения Всероссийской Федерации спорта слепых

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

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

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

от _____
(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	год					

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

Контактная информация: _____.

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

Всероссийской Федерации спорта слепых

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

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

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

(место проведения, сроки проведения)

от _____

№ п/п	Фамилия, имя	Номер участника	Личный тренер	Тренерская категория	Класс участника	Клуб	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 Всероссийской
 Федерации спорта слепых

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

Президенту Общероссийской физкультурно-
спортивной общественной организации
«Всероссийская Федерация спорта слепых»
О.В. Семеновой

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 Общероссийской физкультурно-
спортивной организации
«Всероссийская Федерация спорта слепых»
О.В. Семеновой

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 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 мероприятий, включая Паралимпийские игры (согласно статье 24 «Права и обязанности спортсменов» Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» №329-ФЗ).

Я признаю, что я несу полную ответственность за нарушения антидопинговых правил и (среди прочего) я могу быть отстранен от тренировок и соревнований в результате нарушения антидопинговых правил.

Обязуюсь

- 1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР, Антидопинговые правила ФСС и другие антидопинговые регламенты соответствующих международных спортивных федераций;
- 2) соблюдать требования соревновательного и внесоревновательного антидопингового тестирования;
- 3) нести личную ответственность по обеспечению того, что никакое запрещенное вещество не попадает в мой организм, и что я не использую запрещенные методы;
- 4) персонально нести ответственность за любое совершенное мною нарушение антидопинговых правил;

- 5) сотрудничать с антидопинговыми организациями при расследовании нарушений антидопинговых правил;
 - 6) информировать медицинский персонал о своей обязанности не использовать запрещенные субстанции и методы, нести ответственность за то, что любые получаемые мною медицинские услуги не нарушают антидопинговую политику и правила И, при необходимости, подать заявление на терапевтическое использование (ТИ) запрещенных субстанций или запрещенных методов, которые могут мне потребоваться;
 - 7) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие нарушение антидопинговых правил, а также за незнание запрещенных субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;
 - 8) нести ответственность за любую запрещенную субстанцию или ее метаболиты или маркеры, обнаруженные во взятых у меня пробах.
 - 9) сообщать в ФСС обо всех известных мне нарушениях антидопинговых правил, совершенных спортсменами, персоналом спортсмена и другими лицами.
- Я осведомлен(а) и ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами: «Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»; «Запрещенный список ВАДА»; «Международный стандарт по терапевтическому использованию»; «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»; «Антидопинговый кодекс МПК»; «Общероссийские антидопинговые правила»; «Антидопинговые правила ПКР»; «Антидопинговые правила ФСС»; «Регламент соответствующей международной спортивной федерации».

Дата подписания антидопинговой декларации:

« ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО/подпись спортсмена _____ / _____ /

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