

«УТВЕРЖДАЮ»
Президент Общероссийской
общественной организации
«Всероссийская Федерация
спорта лиц с поражением
опорно-двигательного аппарата»




А.А. Строкин

2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Министр спорта
Республики Башкортостан



Р.Т. Хабибов

2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель регионального
отделения Общероссийской
общественной организации
«Всероссийская Федерация
спорта лиц с поражением опорно-
двигательного аппарата»
в Республике Башкортостан




Е.И. Емельянов

2024 г.

РЕГЛАМЕНТ

проведения Кубка России по спорту лиц
с поражением опорно-двигательного аппарата
(дисциплина – фехтование)

Уфа – 2024 г.

1. Цели и задачи проведения Кубка России по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина – фехтование)

Определение победителей и призеров Кубка России по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина – фехтование) (далее – Соревнования).

Отбор спортсменов в спортивную сборную команду Российской Федерации по фехтованию спорта лиц с поражением ОДА для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации.

Повышение уровня мастерства спортсменов.

Повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров.

Повышение уровня профессиональной подготовленности специалистов, занятых в организации спортивных соревнований.

Повышение уровня квалификации спортивных судей.

2. Организаторы Соревнований.

Общее руководство по организации и проведению Соревнований осуществляет Министерство спорта Российской Федерации (далее – Минспорт), Общероссийская общественная организация «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – Федерация), Министерство спорта Республики Башкортостан (далее – Минспорт РБ), региональное отделение Общероссийской общественной организации «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением ОДА» в Республике Башкортостан (далее – Федерация РБ), государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Спортивная школа «Центр адаптивного спорта» Республики Башкортостан (далее – ГБУ ДО СШ «ЦАС» РБ), Ассоциация паралимпийского фехтования.

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на ГБУ ДО СШ «ЦАС» РБ.

3. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с 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 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.

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» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

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 которой включает лечебную физкультуру и спортивную медицину (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 24.06.2021 г. № 464 (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 соревновании;

- 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 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 лиц с поражением ОДА Совет Федерации спорта лиц с поражением ОДА 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 лиц с поражением ОДА в данной дисциплине спортсменов от субъекта Российской Федерации с аннулированием результатов, очков, изъятием медалей и призов, завоеванных на официальных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА, 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 РУСАДА о прохождении антидопингового онлайн-курса <https://course.rusada.ru/#>.

4. Требования к участникам и условия их допуска.

В Кубке России участвуют сильнейшие спортсмены в составе сборных субъектов Российской Федерации.

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации, состоящие из спортсменов с поражением ОДА.

Принадлежность спортсмена к спортивным организациям, осуществляющим спортивную подготовку, определяется на основании: действующего трудового договора, заключенного спортсменом со спортивной организацией, приказа о зачислении лица в такую организацию для прохождения спортивной подготовки на основании государственного (муниципального) задания на оказание услуг по спортивной подготовке или договора оказания услуг по спортивной подготовке. В случае представления спортсменом более одного субъекта Российской Федерации, принадлежность спортсмена к спортивным организациям, осуществляющим спортивную подготовку, определяется на основании Соглашения о совместной подготовке Спортсмена заинтересованными органами исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъектов Российской Федерации, согласованного Федерацией.

Каждый спортсмен-колясочник может иметь одного сопровождающего.

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены 13 лет и старше, имеющие спортивный разряд не ниже II-го, прошедшие спортивно-функциональную классификацию и получившие национальный или международный спортивный класс до начала соревнований. В состав спортивной сборной команды субъекта РФ могут входить: спортсмены, тренеры, сопровождающие, врачи, массажисты, руководители команд, судьи.

5. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся в период с 30 сентября по 07 октября 2024 года на базе ГАУ ЦСП РБ им. Баталовой Р.А. (зал фехтования), по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, проспект Дружбы народов, д. 47.

6. Программа проведения соревнования

30 сентября – день приезда	
Время	Мероприятие
с 14:00	Комиссия по допуску участников
14:00 - 19:00	Спортивно-функциональная классификация
01 октября	
09:00	Разминка
10:00	Шпага мужчины кат. А, В

11:00	Шпага мужчины кат. С
12:00	Рапира женщины кат. А, В, С
14:00	Торжественная церемония открытия
17:00	Награждение победителей и призеров соревнований
02 октября	
09:00	Разминка
10:00	Рапира мужчины кат. А, В
11:00	Рапира мужчины кат. С
12:00	Шпага женщины кат. А, В, С
17:00	Награждение победителей и призеров соревнований
03 октября	
09:00	Разминка
10:00	Сабля мужчины кат. А, В
12:00	Сабля женщины кат. А, В
16:00	Награждение победителей и призеров соревнований
04 октября	
09:00	Разминка
10:00	Шпага командные
15:00	Награждение победителей и призеров соревнований
05 октября	
09:00	Разминка
10:00	Рапира командные
15:00	Награждение победителей и призеров соревнований
06 октября	
09:00	Разминка
10:00	Сабля командные
14:00	Награждение победителей и призеров соревнований
07 октября – день отъезд	

* Организаторы могут внести изменение в программу соревнований

7. Условия подведения итогов

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта лиц с поражением ОДА, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 января 2020 года № 49.

Соревнование проводится в следующих соревновательных личных и командных видах программы: шпага (мужчины/женщины) А, В, С, рапира (мужчины/женщины) А, В, С, сабля (мужчины/женщины) А, В.

Соревнования по фехтованию проводятся смешанным способом (предварительный тур, тур прямого выбывания, финал).

В личных видах программы соревнований победители определяются в финале, в котором участвуют 4 спортсмена, бой за 3-е место не проводится.

Спортсмены разных категорий в личных видах программы соревнуются и награждаются отдельно.

Каждый участник, имеющий категорию «А» и «В», может принимать участие в трех видах личных и тех же видах командных соревнований. Участники, имеющие категорию «С», могут выступать в личных соревнованиях на рапирах и шпагах, а также могут выступать на саблях в категории «В». В командных соревнованиях могут участвовать в трех видах оружия.

Спортсмен с более высокой медицинской категорией не может участвовать в розыгрыше награды среди участников с более низкой категорией.

В том случае, если для участия в соответствующей программе заявлено менее 5 спортсменов категории «В» и/или «С», то им может быть предложено участвовать в соответствующей программе с более высокой категорией. При этом отдельное награждение спортсменов более низкой категории производится при условии участия не менее трех спортсменов этой категории.

В командных видах программы соревнований победители определяются по олимпийской системе – тур приведения к 8 и далее с определением всех мест. Место команды в туре прямого выбывания определяется по очкам, которые получили участники команды после личных соревнований.

Команда формируется из спортсменов категории А, В и возможно С.

Количество спортсменов в команде 4 человека. По правилам FIE три человека фехтуют в каждой встрече, замена осуществляется по усмотрению руководителя команды. Всегда, как минимум один участник команды из трех, должен быть категории В или С.

8. Заявки на участие

Предварительная именная заявка (приложение № 1) на участие в соревнованиях по прилагаемой форме предоставляется по адресу: emelyanov1952@mail.ru, не позднее чем за две недели до начала соревнований.

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.

Представителями команд в комиссию по допуску участников в день приезда на соревнования предоставляются следующие документы:

- именная заявка (оригинал);

- договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал).

Следующие документы на каждого спортсмена должны находиться в базе данных в электронном виде (формат JPEG, PDF) у организаторов соревнования:

- копия паспорт гражданина Российской Федерации;
- копия подписанной антидопинговой декларации;
- сертификат, подтверждающий прохождение образовательного онлайн-курса РУСАДА, на каждого спортсмена;
- подтверждение международной или всероссийской классификации;
- копии справок МСЭ.

Заявка на спортивно-функциональную классификацию (приложение № 3) для участия в соревнованиях по прилагаемой форме предоставляется по адресу: emelyanov1952@mail.ru, не позднее чем за две недели до начала соревнований.

Техническая заявка (приложение № 4) для участия в соревнованиях по прилагаемой форме предоставляется по адресу: emelyanov1952@mail.ru, не позднее чем за две недели до начала соревнований.

9. Награждение победителей и призеров

Спортсмены – победители и призеры в личных видах программы спортивных соревнований награждаются медалями и дипломами.

Спортсмены – победители и призеры в командных видах программы спортивных соревнований награждаются медалями и дипломами.

10. Условия финансирования

Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение спортивных 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 спортивных соревнований, осуществляется в соответствии с Порядком финансирования расходов на проведение мероприятий, включенных в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта Республики Башкортостан, утвержденным приказом Министерства от 27.09.2022 № ОД-329, в пределах денежных ассигнований, предусмотренных на вид спорта «спорт лиц с ПОДА» в 2024 году по разделу 3808 (медицинское обеспечение, информационно-техническое обеспечение,

сувенирная продукция, торжественное открытие мероприятия, услуги по подготовке и оформлению мест проведения мероприятия, канцтовары).

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

Настоящий Регламент является официальным вызовом для участия в Кубке России.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА
на участие в соревновании

Направляющая организация: _____

Субъект Российской Федерации _____

Контактное лицо: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Информация о составе команды:

- | | | |
|---------------------------|-------|---------|
| - общее количество: | _____ | человек |
| - количество спортсменов: | _____ | человек |
| - женщины: | _____ | человек |
| - мужчины: | _____ | человек |
| - из них колясочники: | _____ | 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

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

На участие _____ по _____ (дисциплина)
 _____ (наименование соревнования)

_____ (наименование организации, город, субъект РФ).

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивное звание	Физкультурно-спортивное общество	Ф.И.О. тренера, подготовившего спортсмена	№ Справки ВТЭК	Соревновательный класс	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон	Подпись печать врача

Тренер команды _____ / _____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество)

Всего допущено человек: _____ Врач _____ / _____ (Фамилия, имя, отчество) / _____ (Фамилия, имя, отчество) / М.П.

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

Руководитель _____ / _____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество) / М.П.
 аккредитованной региональной _____ (подпись)
 спортивной федерации

ЗАЯВКА НА СПОРТИВНО-ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ

спортсменов, принимающих участие в _____
(наименование соревнования с указанием спортивной дисциплины спорта лиц с поражением ОДА)

(сроки и место проведения спортивного соревнования)

№ п/п	Субъект РФ	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)	Спортивный класс	Дата и время прибытия на место проведения соревнований

Руководитель (представитель) команды _____ / М. П.
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

На классификации спортсмены должны представить паспорт гражданина Российской Федерации и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справка, выписка из амбулаторной карты, выписной эпикриз из стационара, результаты исследований и пр.)

Техническая заявка

на участие сборной команды _____ в _____ по спорту лиц с ПОДА (фехтование)

(дата, место проведения)

№	ФИО спортсмена (полностью)	Дата рождения (полностью)	Спорт. звание	Спорт. Организ.	Мед. Классиф (А-В-С)	Дисциплина						ФИО тренера (-ов)			
						Шпага			Рапира				Сабля		
						Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.		Муж.	Жен.	Муж.
1						Лич.	Ком.	Лич.	Ком.	Лич.	Ком.	Лич.	Ком.		
2						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Тренер _____ / _____ / _____

(+) – участие
(-) – не участие

Приложение № 5
Президенту Общероссийской общественной
организации «Всероссийская Федерация
спорта лиц с поражением опорно-
двигательного аппарата»

А.А. Строкину
101000, г. Москва, Тургеневская площадь, д. 2

От кого: _____
(Ф.И.О. гражданина)

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 ВФСЛПОДА 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);
- _____
- _____
- _____

ВФСЛПОДА 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 _____

Президенту Общероссийской общественной
организации «Всероссийская Федерация
спорта лиц с поражением опорно-
двигательного аппарата»
А.А. Строкину
101000, г. Москва, Тургеневская площадь, д. 2
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 ВФСЛПОДА 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);
- _____
- _____
- _____.

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);
- данные медицинской карты;
- _____
- _____
- _____.

ВФСЛПОДА 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
