

УТВЕРЖДАЮ

Председатель МУ «Комитет по физической культуре и спорту администрации города Пятигорска»



С.А. Кузьменко
_____ 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

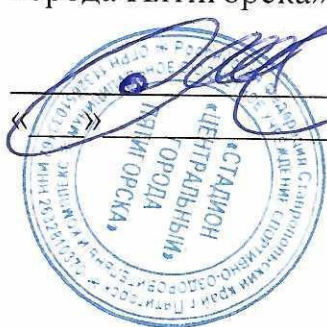
Директор МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска»



И.И.Александрова
_____ 2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Директор МБУ СОК
«Стадион «Центральный»
города Пятигорска»



Е.Ж. Месропов
_____ 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

Об инклюзивных соревнованиях
по лёгкой атлетике «Вместе Мы - Сила»

26 апреля 2025 г.
г. Пятигорск

1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Инклюзивные соревнования по лёгкой атлетике «Вместе Мы - сила» проводятся в целях укрепления здоровья и привлечения к регулярным занятиям физической культурой и спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, развития инклюзивного общества, налаживанию социальных связей с людьми ОВЗ и инвалидностью.

При проведении Соревнований решаются следующие задачи:

- 1) развитие физкультурно-спортивного движения инвалидов;
- 2) укрепление здоровья, физическое совершенствование и повышение компенсаторных возможностей организма инвалидов;
- 3) активизация деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации инвалидов в муниципальных районах и городских округах Ставропольского края;
- 4) расширение контактов и обмен опытом по организации и методикам занятий адаптивной физической культурой и спортом инвалидов.

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ

Соревнования проводятся 26 апреля с 10:00, по адресу: г. Пятигорск, стадион «Центральный», ул. Дунаевского, д. 5.

Регистрация состоится в 09:00

3. УЧАСТНИКИ СОРЕВНОВАНИЙ

К участию в Соревнованиях допускаются лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, с интеллектуальными нарушениями (ментальными), с нарушениями зрения и слуха (слабовидящие/тотально слепые, слабо слышащие/тотально глухие) и юнифайд-партнёры, в возрасте от 6 до 60 лет, (далее – Участники).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТНИКОВ

К участию в соревнованиях допускаются спортсмены (инвалиды и юнифайд-партнёры), предоставившие в комиссию следующие документы:

- справку об отсутствии противопоказаний для занятий физической культурой и спортом, подписанную врачом с расшифровкой фамилии, имени, отчества и заверенную печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности;
- договор (оригинал) о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья участников соревнований, который предоставляется в мандатную комиссию. Страхование может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства

Российской Федерации.

Руководители спортивных сборных команд муниципальных образований Ставропольского края несут ответственность за жизнь и здоровье участников в пути следования и во время проведения Соревнований.

Запрещается допуск к соревнованиям спортсменов с открытыми ранами, нагноениями.

Обработка персональных данных участников спортивных соревнований осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N2 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных представляется в комиссию по допуску участников.

Участие в соревнованиях осуществляется при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску.

Все участники соревнований обязаны:

- знать и неукоснительно соблюдать Правила Соревнований
- соблюдать правила по соответствующим видам спорта;
- знать программу соревнований;
- находиться на Соревнованиях в сопровождении тренера/официального представителя;
- соблюдать нормы поведения, морали и этики на местах проведения соревнований и за их пределами;
- соблюдать требования безопасности во время участия в мероприятии и при нахождении на объектах спорта; быть дисциплинированными, корректными и вежливыми по отношению к другим участникам, судьям, тренерам, представителям, обслуживающему персоналу и зрителям;

Безоговорочно выполнять все распоряжения и указания судей, относящихся непосредственно к процедуре соревнований;

во время соревнований не допускать умышленных действий с целью помешать соперникам или получить преимущество;

- не использовать допинговые средства и (или) методы;
- не вступать с судьями в пререкания и не демонстрировать своё недовольство их решениями;
- строго соблюдать порядок выходов на старты, установленные в ходе жеребьевки ГСК;
- быть одетыми в спортивную форму,
- присутствовать на парадах открытия, закрытия и церемониях награждения.

Участники соревнований имеют право:

- быть оцененными корректно, честно и в соответствии с Правилами Соревнований;
- получить через представителя команды полные результаты, отображающие все оценки, полученные на соревнованиях;
- обращаться в ГСК через представителя команды или тренер.

5. ПОДАЧА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки (Приложение №1) для участия в Соревнованиях направляются на email centre_sport_26@mail.ru: до 21 апреля. Участники самостоятельно могут найти себе партнёра и указать его в заявке или же сообщить организатору, если нужен Юнифайд-партнёр. Юнифайд-партнёры так же подают заявку на эл. почту организаторов, если нет пары обязательно об этом указывают.

Оригиналы заявки подаются 26 апреля 2025 года в мандатную комиссию по установленной форме (Приложение №2), с приложением необходимых документов (пункт 4 данного положения).

6. ПРОГРАММА

Расписание:

- 09:00 Начало регистрации Участников, выдача стартового пакета
- 09:45 Закрытие выдачи стартовых пакетов
- 10:00 Официальное открытие
- 10:10 Выступление концертных номеров
- 10:30* Старт Первой группы пар, людей с интеллектуальными нарушениями (ЛИН) и юнифайд-партнёры
- 10:40* Старт Второй группы пар, люди с нарушением слуха (ВОГ) и юнифайд-партнёры
- 10:50* Старт Третьей группы пар, люди с нарушением зрения (ВОС) и юнифайд-партнёры
- 11:00* Старт Четвертой группы пар, люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата и юнифайд-партнёры
- 11:10* Старт Пятой группы пар, люди с нарушением опорно-двигательного аппарата (колясочники) и юнифайд-партнёры
- 11:30 Подведение итогов
- 12:00 Награждение
- 12:30 Закрытие Соревнований

* В первую очередь к забегу приступают участники в возрасте от 6 до 12 лет, следом от 13 до 18 лет и категория участников от 18 и старше.

Программа

✓ Для участников с ЛИН, ВОС, ВОГ, ПОДА, включает 3 этапа:
Дети (от 6 до 18 лет) - бег 60 м, прыжки с места, метание мяча.

Взрослые (от 18 до 60 лет) – бег 100 м, прыжки с места, метание мяча.

✓ Для участников с нарушением опорно-двигательного аппарата (на колясках), соревнования включают 2 этапа:

Дети и женщины - заезд на коляске 60 м, метание мяча.

Мужчины - заезд на коляске 100 м, метание мяча.

Бег - участники бегут в паре, взявшись за руки, не мешая другим участникам. Время финиша отсекается, когда оба участника пары пересекут финишную черту.

Заезд на колясках - проходит в паре. Задача партнёра везти коляску, толкая её перед собой.

Метание (1 бросок пробный, 1 в зачет) - Первым выполняет участник с ОВЗ, далее выполняет метание юнифайд-партнёр. В зачет идет сумма совместного результата.

Прыжки с места (1 прыжок пробный, 1 в зачет) - Прыжки выполняются с места, первым прыгает участник с ОВЗ, от его отметки прыгает юнифайд-партнер. В зачет идет сумма совместного результата.

7.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет МУ «Комитет по физической культуре и спорту администрации города Пятигорска». Непосредственное проведение соревнований возлагается на МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска» и главную судейскую коллегию.

Главный судья – Шаманаева С.А. (3 категория, Пятигорск).

8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Победители Соревнований определяются путём суммирования результатов трёх/двух дисциплин. Победители определяются в каждой из пяти групп, согласно возрастной категории.

1. С умственными нарушениями /ментальными/ ЛИН
2. Слабослышащие/глухие ВОГ
3. Слабовидящие/слепые ВОС
4. С нарушениями опорно-двигательного аппарата ПОДА/общие заболевания
5. С нарушением опорно-двигательного аппарата (на колясках).

9. ПОРЯДОК ПОДАЧИ ПРОТЕСТОВ И ИХ РАССМОТРЕНИЕ

Протесты принимаются судейской коллегией в период проведения соревнований.

10.НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Участники, занявшие 1-3 места, награждаются медалями, грамотами и памятными подарками от партнёров.

11. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Финансирование расходов связанных с организацией и проведением соревнований за счёт МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска» и в пределах средств бюджета города-курорта Пятигорска на предусмотренные цели, согласно утвержденной сметы.

Наградная продукция (медали, грамоты) за счет МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска», согласно утвержденной сметы.

12. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОРЕВНОВАНИЙ

1. Спортивные соревнования проводятся на объекте спорта, включенном во Всероссийский реестр объектов спорта, отвечающем требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 N2 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 г. № 353.

2. Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется на каждого участника спортивных соревнований в комиссию по допуску. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счёт бюджетных средств, 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 23.10.2020 N2 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 физкультурных и спортивных мероприятиях.

4. Основанием для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является заявка на участие в спортивных соревнованиях с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

5. В целях обеспечения безопасных условий проведения спортивных соревнований, каждый участник соревнования любого статуса, прошедший вакцинацию или перенесший коронавирусную инфекцию (COVID-2019), обязан предоставить документ (медицинская справка, выписка из истории болезни) о сделанной прививке или перенесенном заболевании в комиссию по допуску.

6. В случае возникновения необходимости, обусловленной эпидемиологической ситуацией по месту проведения спортивных соревнований, на основании предписаний (предложений) территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, участники спортивных соревнований обязаны предоставить в комиссию по допуску результаты тестирования на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ГЦР).

При наличии у участника документа о сделанной прививке или перенесённом заболевании COVID-19, предоставление в комиссию по допуску теста ЦР, осуществляется на усмотрение территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

13. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Ответственное лицо: Александрова Инесса Игоревна, тел.: 8-938-346-08-06,
Контактное лицо: Щербакова Виктория Сергеевна, тел.: 8-928-285-96-78.
e-mail: centre_sport_26@mail.ru.

ЗАЯВКА

На участие в Инклюзивных соревнованиях по лёгкой атлетике

«Вместе Мы - Сила»

Место проведения соревнований: г. Пятигорск, ул. Дунаевского, д. 5

Дата проведения соревнований: « 26 » апреля 2025 г.

Ф.И.О. (заполняется полностью)	Дата рождения	Нозологическая группа (ЛИН, ВОГ, ВОС, ПОДА, на коляске)	Партнёр при наличии ФИО	Контактный номер

СПРАВКА

Выдана

Дата рождения _____, в том, что он (она) прошел (а)
медицинское обследование, необходимое для участия в соревнованиях
_____ (вид спорта).

Обследуемый допущен к соревнованиям на дистанцию до _____ км.

Соматическая патология: **выявлена/НЕ выявлена** (нужное подчеркнуть)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

_____.

Данное заключение действительно до _____

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ года.

Врач: _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____, (ФИО)
Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер)

(когда и кем выдан)
адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в _____ (наименование организации) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; медицинский допуск (медицинская справка, страхование от несчастного случая).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях участия в мероприятии **Инклюзивные соревнования по лёгкой атлетике «Вместе Мы - Сила»**, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что

_____ - (наименование организации) гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" " _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

*Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).