

СОГЛАСОВАНО


Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»


М.Б. Терентьев
2024г.



УТВЕРЖДАЮ

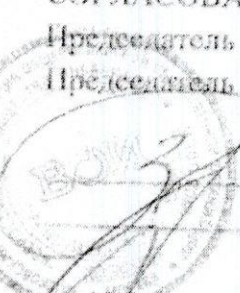
Председатель ВООО ВОИ

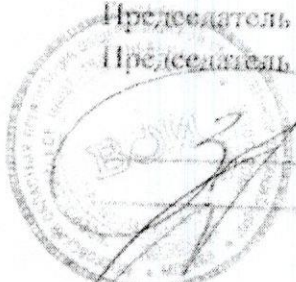

Г.С.Мизелева
2024г.



СОГЛАСОВАНО


Председатель МРС «Центральный»
Председатель МООО ВОИ

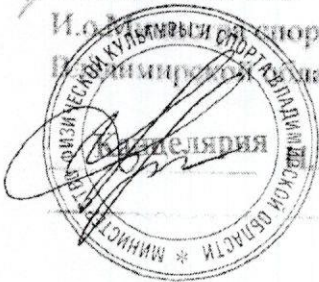

Н.И. Зеликов
2024г.



СОГЛАСОВАНО

И.о. руководителя
И.о. организационно-методического
управления


А.Федорова
2024г.



Положение

О межрегиональном фестивале физкультуры и спорта ВОИ
«Под Золотыми куполами»

г. Суздаль Владимирской области

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Межрегиональный фестиваль физкультуры и спорта ВОИ «Под Золотыми куполами», (далее – Фестиваль) проводится по инициативе Владимирской областной общественной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» в соответствии с решением Межрегионального Совета ЦФО организаций ВОИ, Постановлением Президиума ВОИ о проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ и плане основных мероприятий ВОИ на 2024г., согласно Всероссийскому сводному календарному плану физкультурных и спортивных мероприятий среди инвалидов на 2024 год и Календарному плану физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта Владимирской области на 2024 год.

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29.01.2020 № 49, с изменениями от 19 мая 2021 года № 313 (далее – Правила).

Фестиваль проводится в целях содействия физическому, духовному развитию и реабилитации инвалидов средствами физической культуры и спорта.

Основными задачами Фестиваля являются:

- Содействие физическому и духовному развитию и реабилитации людей с инвалидностью в России средствами физической культуры и спорта;
- Популяризация занятий физической культурой и спортом среди людей с инвалидностью;
- Укрепление связей между физкультурно-спортивными организациями инвалидов;
- Активизация деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации, адаптации к жизни и интеграции инвалидов в обществе;
- Популяризация физкультурно-спортивных, оздоровительных и реабилитационных возможностей организаций ВОИ;
- Формирование здорового образа жизни и привлечение людей с инвалидностью к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- Содействие в развитии новых видов спорта, видов спорта, входящих в программу Паралимпийских игр, а также наиболее популярных среди людей с инвалидностью не паралимпийских видов спорта.

Спортсменам, тренерам, представителям, а также иным заинтересованным лицам запрещается оказывать противоправное влияние на результаты соревнований.

Результаты настоящих соревнований не могут являться объектом заключения пари, тотализатора, азартных игр, деятельности букмекерских контор.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Фестиваль проводится по адресу: Владимирская область, город Суздаль, улица Ленина, дом 138. Отель «Николаевский Посад».

Время проведения Фестиваля: 23.09.2024 (заезд) – 25.09.2024 (отъезд).

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

Общее руководство подготовкой и проведением Фестиваля осуществляет Владимирская областная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» при поддержке Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», Министерства спорта Российской Федерации, Министерства физической культуры и спорта Владимирской области

Непосредственное проведение возлагается на Владимирскую областную организацию общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» и Главную судейскую коллегию, утверждаемую Владимирской областной организацией ВОИ, Оргкомитет Фестиваля.

Организаторы Фестиваля за возможные травмы, полученные в рамках проведения соревнований, ответственности не несут, но принимают все возможные меры для их предотвращения.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в Фестивале допускаются сборные команды субъектов Российской Федерации, состоящие из спортсменов-инвалидов, прошедших медицинское обследование, имеющих допуск врача.

Команды формируют региональные организации ВОИ.

Состав команды: (мужчины, женщины) – до 5 человек, включая сопровождающего.

В состав команд входят люди с инвалидностью в возрасте от 18 до 70 лет (далее – Участники),

Принадлежность Участников к субъекту Российской Федерации определяется согласно регистрации в паспорте. При временном проживании в другом регионе - Участник должен представить документ о временной регистрации.

Участник Фестиваля может участвовать только в одном виде программы (спортивных дисциплинах) по выбору, согласно утвержденному расписанию. В командном квесте принимает участие вся команда.

Каждая команда участница Фестиваля имеет единую форму (майки) с нанесенным логотипом, обозначающим принадлежность к данному субъекту Российской Федерации (региональной организации ВОИ).

Участники, не отвечающие требованиям допуска данного Положения, могут быть допущены к участию в Фестивале по решению ГСК.

Каждый Участник предоставляет согласие на обработку персональных данных, согласие на передачу персональных данных по форме в соответствии с Приложением 4 к данному Положению.

Условия проведения Фестиваля по видам программы (спортивным дисциплинам) могут быть с коррективированы главной судейской коллегией после прохождения комиссии по допуску участников.

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья участников соревнований от несчастных случаев.

V. ПРОГРАММА ФЕСТИВАЛЯ

Дата	Виды активностей				
	Дартс	Настольные игры	Настольный теннис	Бочча	Квест командный
23 сентября, вторник	Заезд и размещение участников и гостей с 12.00 Работа комиссии по допуску участников – 15.00-18.00 Совещание с представителями команд - 19-30 Экскурсионная поездка по Суздалью				
24 сентября, среда	8.00 – 9.00 Завтрак				
	9.15 – 9.30 Открытие Фестиваля				
	9.30 - 13.00 Соревнования по настольному теннису				
	9.30 - 13.00 Соревнования по бочча				
	9.30 - 13.00 Соревнования по настольным играм (джакколо, шаффлборд, новус)				
	9.30 – 13.00 Соревнования по дартс				
	13.00 – 14.00 Обед				
	14.15 – 17.00 Соревнования по настольному теннису 14.15 – 17.00 Соревнования по бочча				
17.00 – 19.00 Командный квест					
20.00 -22.00 Товарищеский ужин Подведение итогов, награждение победителей и призеров.					
25 сентября, четверг	Отъезд команд до 12-00				

ВИДЫ ПРОГРАММЫ (спортивные дисциплины)

Дартс

Соревнования личные проходят по действующим Правилам соревнований по виду спорта Дартс.

Турнир среди мужчин и женщин.

Соревнования проводятся в личном турнире «Набор очков», 10 серий по три броска, считается общая сумма набранных очков.

В личном турнире «Набор очков» места определяются по сумме очков, набранных Участниками в данном упражнении, в соответствии с правилами проведения данного упражнения и правилами проведения соревнований по виду спорта Дартс. В случае равного количества очков у 2-х и более Участников, преимущество отдается Участнику, показавшему лучший результат.

Результаты в личном первенстве идут в общекомандный зачет региональных организаций. Участники принимают участие в соревнованиях со своими дротиками.

Настольный теннис

Соревнования личные проходят по действующим Правилам соревнований по виду спорта Настольный теннис.

Турнир среди мужчин и женщин, *стоя и сидя отдельно.*

Система проведения соревнований будет определена главной судейской коллегией в зависимости от количества участвующих команд. Участники должны иметь при себе теннисную ракетку и спортивную форму. Результаты в личном первенстве идут в общекомандный зачет региональных организаций.

Настольные игры: джакколо, шаффлборд, новус.

Регламент и проведение соревнований определяет главная судейская коллегия.

В соревнованиях принимает участие 1 человек от команды. Результаты в личном зачёте идут в общекомандный зачёт региональных организаций.

Бочча

Регламент и проведение соревнований определяет главная судейская коллегия в зависимости от поступивших заявок.

Командный квест

Предполагается решение командой общих задач для достижения цели квеста. Квест будет включать в себя испытания, как для всей команды, так и для отдельных ее членов, в том числе спортивное ориентирование.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

В личных дисциплинах программы спортивных соревнований победители определяются согласно утвержденным правилам соревнований по видам спорта.

Среди команд общекомандный зачет производится по количеству завоеванных медалей за 1-ое, 2-ое, 3-е места участниками. При равенстве завоеванных медалей за 1-ое место, результат должен быть определен по завоеванным медалям за 2-е место, в случае равенства медалей за 2-е место - результат определяется по медалям за 3-е место.

При равенстве показателей по медалям учитываются последующие места, занятые участниками команд.

Главная судейская коллегия имеет право вносить изменения в игровой формат и регламент проведения соревнований.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Победители Фестиваля, занявшие 1-3 места в личных видах программы – награждаются Дипломами, медалями и ценными подарками.

Сборные команды, занявшие 1-3 места по итогам общекомандного зачета, награждаются Кубками и Дипломами.

Дополнительные призы могут быть установлены спонсорами, принимающими участие в проведении Фестиваля.

Отчет об итогах проведения Фестиваля (протоколы, фотоальбомы, видеоматериалы, анкеты участников (Приложение 5)) на бумажном и электронном носителях предоставляется в ВОИ в течение 30 дней после завершения Фестиваля.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы по организации и проведению Фестиваля (проживание и питание участников, транспортное обслуживание, наградная атрибутика, медицинское сопровождение, призовой фонд, страхование участников на время проведения соревнований) осуществляет Владимирская областная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» за счет средств Всероссийского общества инвалидов в рамках Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ на 2024 год» на данный Фестиваль, а также за счет собственных и привлеченных средств.

Расходы по командированию участников команд (проезд к месту проведения соревнований и обратно, суточные в пути, страхование в пути) несут организации, направившие их на Фестиваль.

При превышении установленных сроков пребывания участников (день отъезда – 25.09.2024 до 12.00) командирующие организации (представитель, участник) оплачивают самостоятельно.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ.

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также требованиям правил по виду спорта «спорт лиц с поражением ОДА».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 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».

Во время соревнований в спортивном зале осуществляется дежурство квалифицированного медицинского работника и машины скорой медицинской помощи приоритетного реагирования.

Основанием для допуска спортсмена к физкультурному мероприятию по медицинским заключениям является именная заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине, заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью обследовавшей 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).

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в фестивале осуществляется только при наличии договора о страховании жизни и здоровья участников соревнований от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску участников.

Страхование участников фестиваля на время проведения соревнований осуществляет направляющая сторона.

XI. СУДЕЙСТВО

Проведение спортивной части соревнований возлагается на Главную судейскую коллегию в составе: главный судья, главный секретарь, судьи по видам спорта.

XII. ПОДАЧА ЗАЯВОК

Заявка на участие в фестивале (Приложение 1) подается до 01 августа 2024 г.

Техническая заявка (Приложение 4) и Заявка для организации встречи - проводов участников фестиваля (Приложение 2) подается до 15 августа 2024 г.

Заявки (Приложение 1, Приложение 2 и Приложение 5) на участие в фестивале подаются по адресу: Россия, 600000, г. Владимир, ул. Герцена, д. 39, ООО ВОИ, электронная почта: voi33@mail.ru.

Участники должны иметь с собой паспорт, оригинал и ксерокопию справки МСЭ/ВТЭК, медицинский полис ОМС.

Именная заявка (Приложение 3) в 2-х экземплярах, подписанная руководителем направляющей организации, врачом, представителем команды, заверенная печатью, а так же согласия на обработку персональных данных и на передачу персональных данных представляются в комиссию по допуску участников в день приезда.

Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменение в данное положение и программу фестиваля.

НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИГЛАШЕНИЕМ НА ФЕСТИВАЛЬ.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в межрегиональном фестивале физкультуры и спорта ВОИ «Под золотыми куполами»

от _____

№	Ф.И.О участника Фестиваля	Дата рожде ния	В качестве кого выезжает (руководитель , спортсмен)	№ справки МСЭ Группа инвалидности (указать использование протезов и коляски)	Адрес постоянного места жительства, телефон, эл. почта	Уникальный номер члена ВОИ

Руководитель команды _____ /

(Подпись) (ФИО)

Прислать в ВООО ВОИ до 01.08.2024 г. на электронную почту voi33@mail.ru, в свойствах письма отобразить «Запросить уведомление о прочтении письма»)

Сведения о приезде и отъезде сборной команды на Фестиваль

1. Субъект РФ _____
2. Количество участников
в т.ч. на кресло-коляске _____

3. Ф.И.О руководителя команды _____
Номер мобильного телефона _____
4. Прибытие в г. Суздаль
- | | |
|---------------|-------|
| Автовокзал | _____ |
| г.Владимир, | _____ |
| г.Суздаль | _____ |
| Ж/д вокзал | _____ |
| г.Владимир | _____ |
| дата | _____ |
| время | _____ |
| № поезда/ваг. | _____ |
5. Отъезд из г. Суздаль
- | | |
|-------------|-------|
| Автовокзал, | _____ |
| г. Владимир | _____ |
| г.Суздаль | _____ |
| Ж/д вокзал | _____ |
| г. Владимир | _____ |
| дата | _____ |
| время | _____ |
| № поезда | _____ |

Руководитель команды _____

/Подпись/

/ФИО/

ПРИМЕЧАНИЕ: Встреча участников Фестиваля на Автовокзале или на Ж/д вокзале г. Владимира организуется на перроне или в здании вокзала.

СВЕДЕНИЯ НАПРАВЛЯТЬ НА Е-MAIL: voi33@mail.ru до 15 АВГУСТА 2024 г.

**В СЛУЧАЕ НЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПРИЕЗДЕ СБОРНОЙ КОМАНДЫ
ДО 15 АВГУСТА 2024 г. КОМАНДА САМОСТОЯТЕЛЬНО ОРГАНИЗОВЫВАЕТ ПРОЕЗД К МЕСТУ
ПРОЖИВАНИЯ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФЕСТИВАЛЯ !**

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в межрегиональном фестивале физкультуры и спорта ВОИ «Под Золотыми куполами»

команды _____

№	Ф.И.О. участника (полностью) <u>обязательно</u>	Дата рождения	Паспортные данные, место жительства, телефон	№ справки МСЭ выдана, срок, группа инвалидности (указать, если колясочник)	ИНН страховое свидетельство (СНИЛС)	и Заявленн ый вид программ ы (дисципли на)	Допуск врача

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

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

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

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. _____

«__» _____ 20__ г.

Я, _____ паспорт _____

_____, проживающий по адресу _____

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Владимирской областной организацией Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВООО ВОИ) со следующей целью обработки персональных данных:

- обеспечение организации и проведения Межрегионального Фестиваля физкультуры и спорта ВОИ «Под Золотыми куполами» (далее – Фестиваль), проводимого ВООО ВОИ;
- обеспечения исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов;
- видео и аудиозаписи;
- размещения на корпоративных порталах ВООО ВОИ сведений о Фестивале, фото и видео материалов;
- идентификации личности субъекта персональных данных;
- архивное хранение (включая аккаунты и электронные документы; данные как части баз данных) в информационных системах;
- корректное документальное оформление договорных правоотношений между мною и ВООО ВОИ;
- предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
- обеспечение выполнения ВООО ВОИ своих обязательств в отношении меня в рамках локальных нормативных актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; фото- и видео- материалы; пол; номер контактного телефона; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС; платежные реквизиты; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ; наименование; код подразделения; г) дата выдачи документа; д) адрес регистрации; номер пенсионного удостоверения; номер справки МСЭ: а) серия и номер документа, дата выдачи документа, срок действия, группа инвалидности; информация о состоянии здоровья.

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, уничтожение персональных данных), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Подпись субъекта персональных данных:

_____ (Ф.И.О)

(полностью и подпись)

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. _____

«__» _____ 20__ г.

Я, _____ паспорт _____
_____, проживающий по адресу _____

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их передачу свободно, своей волей и в своем интересе Владимирской областной организацией Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВООО ВОИ) со следующей целью обработки персональных данных:

- Межрегионального Фестиваля физкультуры и спорта ВОИ «Под Золотыми куполами» (далее – Фестиваль), проводимого ВООО ВОИ;
- обеспечения исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов;
- видео и аудиозаписи;
- размещения на корпоративных порталах ВООО ВОИ сведений о Фестивале, фото и видео материалов;
- идентификации личности субъекта персональных данных;
- архивное хранение (включая аккаунты и электронные документы; данные как части баз данных) в информационных системах;
- корректное документальное оформление договорных правоотношений между мною и ВООО ВОИ;
- предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
- обеспечение выполнения ВООО ВОИ своих обязательств в отношении меня в рамках локальных нормативных актов.

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; фото- и видео- материалы; пол; номер контактного телефона; адрес электронной почты; ИНН; СНИЛС; платежные реквизиты; паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ; наименование; код подразделения; г) дата выдачи документа; д) адрес регистрации; номер пенсионного удостоверения; номер справки МСЭ: а) серия и номер документа, дата выдачи документа, срок действия, группа инвалидности; информация о состоянии здоровья.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Подпись субъекта персональных данных:

_____ (Ф.И.О)

(полностью и подпись)

ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие в межрегиональном фестивале физкультуры и спорта ВОИ
«Под Золотыми куполами»

субъект Российской Федерации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника соревнований	Спортивный (Функциональный) класс участника	Организация, Клуб	Заявленный вид программы (дисциплина)			
				Дартс	Настольный теннис	Бочча	Настольные игры
1.							
...							

Руководитель команды _____ /
(Подпись) _____ (ФИО)

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

Прислать в ВООО ВОИ до 15.08.2024 г. по электронной почте voj33@mail.ru, в свойствах письма отобразить «Запросить уведомление о прочтении письма»