

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель Министра спорта
Российской Федерации


М.В. Гомилова
«28» 07 2020 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество
инвалидов»


М.Б. Терентьев
«27» 07 2020 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор департамента физической
культуры, спорта и дополнительного
образования Тюменской области


Д.В. Грамотин
«16» 08 2020 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Тюменской областной
региональной организации
Общероссийской общественной
организации «Всероссийское общество
инвалидов»


Е.К. Кравченко
«12» 08 2020 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Президент Общероссийской
общественной организации
«Российский спортивный союз
инвалидов»


Ф.Ф. Нурлыгаянов
«08» 08 2020 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель правления
Региональной общественной
организации «Федерация спорта лиц с
поражением ОДА Тюменской
области»


А.Б. Толстов
«12» 08 2020 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийского турнира по баскетболу на колясках

г. Тюмень
2020 год

1. Общие положения

Всероссийский турнир по баскетболу на колясках (далее - Турнир) проводится в соответствии с Всероссийским сводным календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий среди инвалидов на 2020 г. (п. 39), и Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ, плане основных мероприятий ВОИ на 2020 год».

2. Цели и задачи

Всероссийский Турнир по баскетболу на колясках проводится среди лиц с поражением ОДА и является спортивным мероприятием, целями которого являются содействие инвалидам в занятиях физической культурой и спортом.

Задачи Турнира: активизация деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации, адаптации к жизни и интеграции в обществе инвалидов; укрепление связей между физкультурно-спортивными организациями инвалидов; привлечение молодых инвалидов к систематическим занятиям физической культурой и спортом; популяризация баскетбола на колясках; повышение спортивного мастерства спортсменов; выявление сильнейших команд России.

Организаторам и участникам Турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

3. Классификация соревнований

3.1. Соревнования командные.

4. Организаторы турнира

В соответствии с пунктом 2.4 статьи 16.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», организаторами Турнира выступают: Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ООО «ВОИ»); Общероссийская общественная организация «Российский спортивный союз инвалидов» (далее – ООО «РССИ»); Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Содействие в организации и проведении Турнира осуществляет: Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области.

Непосредственное проведение Турнира возлагается на Тюменскую областную региональную организацию Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», Региональную общественную организацию «Федерация спорта лиц с поражением ОДА Тюменской области» (именуемые вместе - Организационный комитет), Главную судейскую коллегию, назначенную Организационным комитетом.

5. Место и сроки проведения

Место проведения: г. Тюмень

Соревнования проводятся с 8 по 13 октября 2020 года.

День заезда – 8 октября 2020 года. День отъезда – 13 октября 2020 года.

Игры Турнира: спортивный комплекс «Строймаш» (г. Тюмень, ул. Индустриальная, 49 а).

6. Участники Турнира

К участию в Турнире допускаются клубные команды-инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата согласно международной классификации.

Возраст участников от 16 лет и старше.

К участию в Турнире допускаются спортсмены, прошедшие медицинское обследование, имеющие допуск врача.

Каждый спортивный клуб может заявить на участие в Турнире только одну команду. Состав команды: 14 человек, в том числе: 1 тренер, 1 сопровождающий.

Каждый участник должен иметь действующий медицинский допуск спортивного диспансера, который является основанием для допуска к участию в соревнованиях, либо разовую медицинскую справку о допуске к Турниру. В случае нарушения указанных требований участники не будут допущены к Турниру.

К соревнованиям не допускаются лица, имеющие заболевания: эпилепсия, психические расстройства, рассеянный склероз, перенесенный инсульт (ОНМК), инфаркт миокарда, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, цирроз печени, почечная недостаточность, заболевания крови, ВИЧ, онкологические заболевания, сахарный диабет, бронхиальная астма, сосудистые заболевания.

Запрещается допуск к Турниру участников с открытыми ранами, нагноениями.

Команда должна иметь единую парадную форму. Спортивная форма и экипировка спортсменов-инвалидов должны соответствовать требованиям, указанным в правилах вида спорта «спорт лиц с поражением ОДА», утвержденных приказом Министерства спорта Российской Федерации от 31.12.2015 № 1260 с изменениями, внесенными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29.12.2018 № 1134.

Организационным комитетом Турнира проводится страхование участников на время проведения Турнира и может проводиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с действующим законодательством РФ и нормативно-правовым актам субъектов РФ.

7. Условия проведения Турнира

Турнир проводится согласно утвержденным правилам по баскетболу на колясках Международной федерации баскетбола и правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 31.12.2015 № 1260.

В соответствии с международной классификацией, игроки во время игры могут иметь на площадке не более 14,5 баллов. В случае присутствия игрока-женщины на площадке количество баллов увеличивается на 1,5. Баллы игрока не инвалида равны 4,5 балла.

Система проведения Турнира определяется Главной судейской коллегией в зависимости от количества команд. За победу начисляется 3 очка, за поражение – 1 очко. В случае равенства очков у двух команд преимущество отдается команде, выигравшей личную встречу. В случае равенства очков у 3-х команд места определяются по лучшей разнице мячей во встречах между этими командами.

8. Финансирование

Расходы, связанные с организацией, проведением Турнира: проживание, питание, судейство, аренда спортивных залов, аренда транспорта, наградная атрибутика, медицинское обслуживание осуществляет Всероссийское общество инвалидов в рамках Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ на 2020 год» на данный Турнир, Тюменская ООО ВОИ.

Страхование участников соревнований производится за счет Организационного комитета.

Расходы по командированию участников (проезд в оба конца, суточные в пути) несут командирующие организации.

Расходы, связанные с дополнительными днями пребывания участников Турнира, а также за каждого члена команды сверх 14 человек, команда оплачивает самостоятельно.

9. Награждение

Команды, принимающие участие в Турнире, награждаются дипломами участников, памятными подарками. Команды, занявшие 1-3 места, награждаются кубками, дипломами. Участники команд, занявших 1-3 места, награждаются

медалями, памятными подарками. Судейской коллегией могут быть установлены дополнительно специальные призы из спонсорского фонда.

10. 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.

Турнир проводится на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 г. № 134 и «О Порядке 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».

Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками Турнира требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение).

Главный судья контролирует обязанности коменданта Турнира по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

Представители делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение членов делегации во время проведения Турнира, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

Ответственные исполнители: Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», Региональная общественная организация «Федерация спорта лиц с поражением ОДА Тюменской области», руководитель спортивного сооружения и Главный судья соревнований.

11. Порядок и сроки подачи заявок

Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в Турнире и транспортную заявку (Приложение 2) направить в срок до 01 сентября 2020 года, в ТООО ВОИ по адресу: 625013, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84, корпус 2. Контактный тел.: 8 (3452) 56-89-40 доб.5, электронная почта: voi72@bk.ru.

Заявки, отправленные позже указанного срока, не рассматриваются.

Именные заявки по установленной форме (Приложение № 3), технические заявки (Приложение №4), согласие на обработку персональных данных (Приложение № 5) представляются в судейскую коллегию в день приезда на соревнования.

**ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ПРИГЛАШЕНИЕМ
НА УЧАСТИЕ В ТУРНИРЕ**

ЗАЯВКА
предварительная

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире по баскетболу на колясках - 2020

г. Тюмень, 8-13 октября 2020 г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения			В качестве кого выезжает (спортсмен, тренер, сопровождающий)	Участник на кресло – коляске (да или нет)
		число	месяц	год		
1						
2						
...						
15						

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

М.П.

Транспортная заявка

Всероссийский турнир по баскетболу на колясках - 2020

г. Тюмень, 8-13 октября 2020 г.

Регион: _____
Название команды: _____

Кол-во участников: _____	Кол-во колясок: _____
--------------------------	-----------------------

Прибытие в г. Тюмень

Дата: _____	Время: _____
Аэропорт № рейса: _____	
Ж/д вокзал: поезд № _____ вагон № _____	

Отъезд из г. Тюмени

Дата: _____	Время: _____
Ж/д или аэропорт (№ поезда _____, № вагона _____ или № рейса: _____)	

Выслать по электронной почте: voi72@bk.ru (орг. отдел ТООО ВОИ)
Рабочий тел. 8 (3452) 56-89-40 доб.5

Именная заявка

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире по баскетболу на колясках - 2020

г. Тюмень, 8-13 октября 2020 г.

№ п/ п	Ф.И. О.	Дата рождени я (число, месяц, год)	Паспортн ые данные, регистрац ия	Член ВОИ (да/нет)	Пол	Справка МСЭ (ВТЭК), номер, когда выдана	Медиц инский диагно з	Группа инвал иднос ти	В качестве кого выезжае т (спортс мен, тренер, сопрово ждающи й)	Подпи сь и печать врача
1										
2										
...										
15										

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

М.П.

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

ИМЕННУЮ ЗАЯВКУ НАПРАВЛЯТЬ НА E-MAIL: VOI72@BK.RU , КОПИЯ В ЦП ВОИ RSSI@VOI.RU

Техническая заявка

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире по баскетболу на колясках - 2019

г. Тюмень, 8-13 октября 2020 г.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Номер участника	Кол-во баллов
1			
2			
...			
12			

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

М.П.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____,

проживающий(ая) по адресу:

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

выражаю свое согласие Тюменской областной региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, своих персональных данных, необходимых для проведения мероприятия: Всероссийский турнир по баскетболу на колясках 8-13 октября 2020 г., а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, домашний адрес, номер телефона, образование, должность, справка МСЭ, контактные данные и другие необходимые сведения.

Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано мной в письменной форме

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен (а).

дата

подпись

расшифровка подписи