

«СОГЛАСОВАНО»

Первый заместитель Министра
спорта Российской Федерации

_____ О.Х. Байсултанов

« _____ » _____ 2025 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»



_____ М.Б. Терентьев

« _____ » _____ 2025 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор Департамента физической культуры и спорта Тюменской области



« 28 » июля

«УТВЕРЖДАЮ»

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



_____ Е.К. Кравченко

_____ 2025 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Исполнительный директор
Региональной общественной
организации «Федерация спорта
инвалидов» при Уполномоченном ОДА Тюменской
области



_____ Л.Б. Толстов

_____ 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийского турнира ВОИ по баскетболу на колясках

г. Тюмень
2025 год

1. Общие положения

Всероссийский турнир ВОИ по баскетболу на колясках (далее – Турнир) проводится по инициативе Тюменской областной региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» в соответствии с решением Уральского Межрегионального Совета организаций ВОИ, Постановлением Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ и плане основных мероприятий ВОИ на 2025 г., Всероссийским сводным календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий среди инвалидов на 2025 г.

Турнир проводится в соответствии с:

- с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2025 год, утвержденным приказом Министерства спорта Российской Федерации № 1347 от 27.12.2024 г.

- с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2025 год, утвержденным приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 670 от 12.12.2024 г.;

- правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29.01.2020 г. № 49, с изменениями, внесенными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 мая 2021 года № 313, от 18 сентября 2023 г. № 667 (далее – Правила);

- с планом основных мероприятий Всероссийского общества инвалидов;

- регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID- 19 утвержденным Министром спорта Российской Федерации О.В. Матыциным и Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 31 июля 2020 года (с изменениями на дату проведения Турнира) (далее – Регламент COVID-19).

2. Цели и задачи:

Турнир 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

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», организатором Турнира выступает: Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» при поддержке Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВОИ).

Содействие в организации и проведении Турнира осуществляет: Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области, МАУ ДО СШ "Прибой" города Тюмени.

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, сформированную и утвержденную Организационным комитетом.

5. Место и сроки проведения

Место проведения: г. Тюмень, МАУ ДО СШ "Прибой" города Тюмени СК «Строймаш».

Соревнования проводятся с 09 по 14 октября 2025 года.

День заезда – 09 октября 2025 года. День отъезда – 14 октября 2025 года.

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

6. Программа соревнований

Дата	Время	Содержание*
09.10.2025	до 12.00	Заезд команд на соревнования
	14:00-19:00	Мандатная комиссия, классификация по адресу: г. Тюмень, ул. Коммуны 22, гостиница «Арена»
	19:00-21.00	Совещание судейской коллегии с представителями команд
10.10.2025	08:30	Разминка участников
	09:00-19:00	Игры по расписанию
	13:00-13:30	Открытие турнира
11.10.2025	08:30	Разминка участников
	09:00-19:00	Игры по расписанию
12.10.2025	08:30	Разминка участников
	09:00-19:00	Игры по расписанию
13.10.2025	08:30	Разминка участников
	09:00-18:00	Игры по расписанию
	18:00-19:00	Торжественная церемония закрытия турнира. Награждение участников соревнований.

14.10.2025	до 12.00	Отъезд команд в регионы

* в содержании программы возможны изменения

7. 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 15 человек, в том числе: 12 спортсменов, 1 представитель, 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 (ОИМ), 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.

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.

8. Условия проведения Турнира

Турнир проводится в соответствии с утвержденными Правилами.

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 баллам. Игроку младше 18 лет количество баллов уменьшается на 1 балл.

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.

9. 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 2025 год» на данный Турнир, Тюменская ООО ВОИ осуществляет финансовое обеспечение Турнира в рамках софинансирования.

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 15 человек, команда оплачивает самостоятельно.

10. Награждение

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

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

11. 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 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».

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.

12. Порядок и сроки подачи заявок

Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в Турнире и транспортную заявку (Приложение 2) направить в срок до 01 сентября 2025 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 и передачу персональных данных (Приложение № 5 и № 6) представляются в судейскую коллегию в день приезда на соревнования.

В обязательном порядке, каждый участник заполняет и передает Организатору в день отъезда Анкету участника (Приложение № 7 Форма обратной связи).

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

ЗАЯВКА предварительная

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках

г. Тюмень, 09-14 октября 2025 г.

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

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

М.П.

Транспортная заявка

Всероссийский турнир ВОИ по баскетболу на колясках

г. Тюмень, 09-14 октября 2025 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 ВОИ по баскетболу на колясках

г. Тюмень, 09-14 октября 2025 г.

№ п/ п	Ф.И. О.	Дата рождени я (число, месяц, год)	Паспортн ые данные, регистрац ия	Уникал ьный номер члена ВОИ (УНЧ ВОИ)	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 ВОИ EVENT@VOLRU

Техническая заявка

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках

г. Тюмень, 09-14 октября 2025 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 сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих контактных данных, которые могут быть использованы для передачи третьим лицам*

Я,

(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий (ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия и № документа)

(когда и кем выдан)

Настоящим даю согласие на указанные выше действия* с моими персональными данными, указанными в заявках (Приложение № 1,3,4) на участие во Всероссийском турнире **ВОИ по баскетболу на колясках** в 2025 г. в команде _____ региональной организации **ВОИ Тюменской РО ВОИ** (далее оператор), расположенной по адресу: г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84, корпус 2.

Цель обработки персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие во **Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках** в период с 9 по 14 октября 2025 г. , корректного оформления документов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).

Настоящее согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____

СОГЛАСИЕ
на распространение (передачу) моих персональных данных *

Я,

 (Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
 проживающий (ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
 (вид документа, серия и № документа)

 (когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия* с моими персональными данными, указанными в заявках (Приложение № 1,2) на участие в команде _____ региональной организации ВОИ
 Согласие на обработку персональных данных к положению о Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках в 2025 г. Тюменской РО ВОИ (далее оператор), расположенной по адресу: г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84, корпус 2.

Цель распространения персональных данных: передача протоколов и фото/ отчетов об участии Согласие на обработку персональных данных к положению о Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках в 2025 г. команды _____ региональной организации ВОИ, в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

Организация вправе осуществлять передачу персональных данных Аппарату Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

 Подпись

 расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____

Анкета участника
Всероссийского турнира ВОИ по баскетболу на колясках
г. Тюмень, 09-14 октября 2025 г.

В каком регионе вы проживаете?

1. Ваш пол (*нужное подчеркнуть*)

А) Женский Б) Мужской

2. Возраст

А) 18-44 лет Б) 45-59 лет В) 60-74 лет Г) 75 лет и более

3. Имеется ли у вас инвалидность, подтвержденная справкой МСЭ?

А) Да Б) Нет

4. Оцените, насколько вы удовлетворены организацией и проведением мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – это низкое качество, 10 – высокое качество)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5. Оцените, насколько вы удовлетворены информированием до и в ходе проведения мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Оцените, насколько вы удовлетворены транспортным обслуживанием в ходе проведения мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации проживания и питания во время мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем выбранного объекта, на котором проходило мероприятие, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. Хотели бы вы еще раз принять участие в данном или подобном мероприятии, по шкале от 1 до 10 (где 1 – нет, 10 – если пригласят, обязательно приеду)?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

10. Ваши предложение и пожелания организаторам мероприятия
