

Согласовано  
Председатель Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов»

  
\_\_\_\_\_ М.Б. Терентьев  
  
\_\_\_\_\_ 2026 год

Утверждаю  
Председатель Клуба Региональной  
общественной организации инвалидов  
«Инвалидного клуба активной  
реабилитации «ИКАР»

  
\_\_\_\_\_ В.В. Деменко  
  
\_\_\_\_\_ 202\_\_ год

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Московского открытого теннисного турнира «Икар 2026»  
(большой теннис среди инвалидов-колясочников)

г. Москва  
2026 год

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Московский открытый теннисный турнир на колясках «Икар 2026» (далее - Турнир) проводится по инициативе Региональной Общественной организации инвалидов «Инвалидного клуба активной реабилитации «ИКАР», Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» в соответствии с Постановлением Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ и плане основных мероприятий ВОИ на 2026 год» в соответствии с Календарным планом основных мероприятий Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» на 2026 год.

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

Турнир (большой теннис на колясках) является физкультурно-оздоровительным мероприятием.

## **II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

Цель Турнира: Содействие физическому, духовному воспитанию и реабилитации людей с инвалидностью в России средствами физической культуры и спорта.

Основными задачами Турнира являются:

- Пропаганда и развитие физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью;
- Установление и развитие связей между физкультурно-спортивными объединениями ВОИ;
- Привлечение молодых инвалидов к систематическим занятиям физической культурой и спортом, турнирным соревнованиям;
- Популяризация тенниса на колясках; активизация деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации, адаптации к жизни и интеграции в обществе инвалидов;
- Укрепление связей между физкультурно-спортивными организациями инвалидов;
- Повышение спортивного мастерства спортсменов; выявление сильнейших спортсменов России.
- Привлечение внимания общественности к проблемам людей с инвалидностью.

## **III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Организатор Турнира - Региональная Общественная организация инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР» (далее – РООИ «ИКАР»), ООО «Всероссийское общество инвалидов», ДШТ "ЧАЙКА" г.Красногорск, Московская городская организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (МГО ВОИ), Федерация тенниса России, Федерация тенниса г.Москвы.

Организацию и непосредственное проведение Турнира осуществляет Региональная Общественная организация инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР».

Федерация тенниса России и Региональная Общественная организация инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР» (именуемые вместе-

Организационный комитет) формируют и утверждают Главную судейскую коллегию (ГСК).

#### **IV. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Турнир проводится: г.Москва., 143403 Московская область, г. Красногорск, Советская улица, дом 14.

в период с 09 по 11 октября 2026 года,

- День заезда 08 октября 2026 г. после 12:00;

- День отъезда 11 октября 2026 г. после 17:00.

Групповой трансфер по встрече и проводам спортсменов и команд из регионов России и ближнего зарубежья в г. Москва от вокзала и аэропорта до места проживания осуществляется принимающей стороной в соответствии с информацией, предоставленной участниками Турнира по форме Приложение №2 Сведения о приезде и отъезде сборной команды.

#### **V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в Турнире по большому теннису на колясках приглашаются спортсмены и сборные команды из регионов России и ближнего зарубежья.

Участники Турнира – люди с инвалидностью, члены ВОИ, допущенные по состоянию здоровья к участию в Турнире.

Возраст участников от 18 лет и старше.

Спортсмены приезжающие в составе команды- численность до 10 человек: 7 спортсменов; 1 тренер 1 руководитель команды, 1 сопровождающий (при необходимости).

Каждая команда или индивидуальный спортсмен должны иметь единую форму с указанием принадлежности к субъекту Российской Федерации или региональной организации ВОИ.

**Каждый участник должен иметь свой спортивный инвентарь: спортивную коляску, теннисную ракетку.**

#### **V. ПРОГРАММА ТУРНИРА**

<b>Срок проведения</b>	<b>Мероприятия</b>
08.10.2026	Заезд участников
	Работа судейской коллегии, жеребьевка спортсменов
	Мастер классы по большому теннису на колясках
	Вечер знакомства в месте проживания
09.10.2026	Открытие Турнира
	Соревнования по большому теннису на колясках
10.10.2026	Соревнования по большому теннису на колясках
11.10.2026	Соревнования по большому теннису на колясках
	Подведение итогов. Награждение
	Закрытие Турнира
	Отъезд участников Турнира

\*в программе Турнира возможны изменения.

## **VI. НАГРАЖДЕНИЕ**

Результаты подводятся в личном и парном разрядах.

Победители Турнира, занявшие 1-3 места в личном первенстве награждаются ценными подарками и кубками; спортсмены-участники турнира не занявшие призовые места награждаются памятным кубками. Производится видео и фотосъемка церемонии награждения призеров, победителей и участников турнира.

## **VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

ВОИ (в рамках Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ, плане основных мероприятий ВОИ на 2026 год») выделяет утвержденные денежные средства на подготовку и проведение Турнира (расходы, связанные с проживанием в гостинице участников турнира).

Региональная Общественная организации инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР», МГО ВОИ, ООО «АЛВИЛС», ФТР осуществляют расходы, связанные с: питанием, судейством, арендой спортивных залов, транспортное обслуживание, наградная атрибутика, медицинское обслуживание и другие необходимые расходы.

Расходы по командированию (суточные в пути; проезд участников, сопровождающих лиц и представителей команд) и страхованию участников Турнира несут командирующие организации.

Партнерами Турнира могут выступать организации, учреждения и предприятия любых форм собственности.

В срок до 30 календарных Региональная Общественная организация инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР» представляет итоговый протокол, фотоматериалы, отзывы участников и описательный отчет об итогах проведения Турнира в ВОИ.

## **VIII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 года №353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований», а также требованиями правил по виду спорта «спорт лиц с поражением ОДА».

Ответственные исполнители: Региональная Общественная организация инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР», ДШТ "ЧАЙКА" г.Красногорск, ФТР.

Основанием для допуска спортсмена к спортивному мероприятию по медицинским заключениям является именная заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача и её расшифровкой, заверенной личной печатью. Медицинский осмотр участников Турнира осуществляется не ранее одного месяца до участия в нём.

Турнир проводится в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID – 19.

Участник несет персональную ответственность за поведение во время проведения Турнира, а также за достоверность представленных документов для участия в Турнире.

Ответственность за сопровождение и поведение спортсменов команд возлагается на руководителя команды.

На время проведения Турнира Региональная Общественная организация инвалидов «Инвалидный клуб активной реабилитации «ИКАР» заключает договор с организацией, уполномоченной осуществлять медицинское обслуживание, а именно дежурство бригады скорой медицинской помощи при проведении массовых, зрелищных и иных мероприятий.

## **IX. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Участие в Турнире осуществляется только при наличии договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев.

Страхование жизни и здоровья участников Турнира от несчастных случаев осуществляется за счет командующих организаций.

## **X. ПОДАЧА ЗАЯВОК**

Предварительная заявка на участие в Турнире оформляется согласно Приложению 1 и направляется в адрес РООИ ИКАР до 15 сентября 2026г.

Сведения о приезде - отъезде участников Турнира оформляется согласно приложению № 2 и направляются в РООИ ИКАР до 15 сентября 2026 года.

Заявки отправляются на электронную почту [demenko@mail.ru](mailto:demenko@mail.ru) с пометкой турнир «ИКАР 2026».

Именная заявка на участие в Турнире, оформленная согласно Приложению № 3, а также согласие на обработку персональных данных Приложение № 4 и 5 предоставляются руководителем команды в оргкомитет в день регистрации.

В оргкомитет представляются следующие документы:

1. Предварительная заявка;
2. Копии справок МСЭ участников турнира;
3. Копии паспортов и ИНН участников турнира;
4. Копии полисов обязательного медицинского страхования;
5. Согласия на обработку и передачу персональных данных на каждого участника (Приложение 4 и 5).

По окончании Турнира, каждый участник проходит анкетирование (Приложение №6 Форма обратной связи).

Телефоны для справок:

Tel: +7 (916) 908-64-43 – Директорат турнира «ИКАР 2026»

E-mail: [demenko@mail.ru](mailto:demenko@mail.ru)

При нарушении условий допуска, спортсмены к физкультурному мероприятию не допускаются.

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ  
ЯВЛЯЕТСЯ ПРИГЛАШЕНИЕМ НА ТУРНИРА**

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

на участие в Московском открытом теннисном турнире «ИКАР 2026»  
09-11 октября 2026 г.

от организации \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения	В качестве кого выезжает (руководитель сопроводж., спортсмен)	Участник на кресле - коляске (Да/Нет)	№ справки МСЭ (ВТЭ)/ дата/ на срок	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразд.)	Группа инвалидн ости/ заболеван ие
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Руководитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО) Контактный телефон \_\_\_\_\_

Председатель региональной организации ВОИ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО) М. П.

Сведения о приезде и отъезде спортсменов на  
Московский открытый теннисный турнир «ИКАР 2026»  
09-11.10.2026 года

1. Субъект РФ \_\_\_\_\_
2. Количество участников \_\_\_\_\_  
в т.ч. на кресло-коляске \_\_\_\_\_
3. Ф.И.О руководителя команды \_\_\_\_\_  
Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_
4. Прибытие в Москва  
Аэропорт \_\_\_\_\_  
г. Москва  
ж/д вокзал \_\_\_\_\_  
г. Москва  
  
Дата \_\_\_\_\_  
Время \_\_\_\_\_  
№ рейса \_\_\_\_\_  
Поезд/вагон \_\_\_\_\_
5. Отъезд из Москва  
Аэропорт \_\_\_\_\_  
г. Пермь  
ж/д вокзал \_\_\_\_\_  
г. Пермь  
  
Дата \_\_\_\_\_  
  
Время \_\_\_\_\_  
№ рейса, поезд \_\_\_\_\_

Если спортсмены прибывают на своем транспортном средстве  
необходимо указать: на каком (модель и номер)

Руководитель \_\_\_\_\_

/Подпись/

/ФИО/

Анкета участника Фестиваля

1. В каком регионе вы проживаете?

2. Ваш пол (*нужное подчеркнуть*)

А) Женский      б) Мужской

3. Возраст

А) 16-44 лет    Б) 45-59 лет    В) 60-74 лет    Г) 75 лет и более

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

А) Да    Б) Нет

5. 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

6. 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

7. 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

8. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации проживания 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

9. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации 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

10. 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

11. 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

12. Ваши предложение и пожелания организаторам мероприятия

---

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**Московский открытый теннисный турнир «ИКАР 2026»**

09-11.10.2026 года

От организации

№	Ф.И.О	Дата рождения (число, месяц, год)	В качестве кого выезжает (спортсмен, сопровождающий, руководитель)	Домашний адрес (фактическое проживание)	Паспортные данные (№, кем выдан, когда), индекс, прописка/ регистрация	№ ИНН № страхового свидетельства а	Группа инвалидности, № справки МСЭ (дата, срок)	Участник на кресельном коляске Да/Нет	Уникальный номер члена ВОИ (УНЧ ВОИ)	Допуск к соревнованиям (подпись и печать врача)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

Руководитель команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_ человек по состоянию здоровья допущены к участию в физкультурном мероприятии

Главный врач ВФД \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / М.П. ВФД  
(Подпись) (ФИО)

## 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)

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

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия\* Региональной Общественной организации инвалидов «Инвалидного клуба активной реабилитации «ИКАР» (далее оператор), расположенной по адресу г. Москва, ул. Михневская д. 11 корп. 1 кв. 114, с моими персональными данными, указанными в Предварительной заявке (Приложение № 1) и Именной заявке (Приложение № 3) на участие в Московском открытом теннисном турнире «Икар 2026» (большой теннис среди инвалидов-колясочников).

Цель обработки персональных данных: формирование списков- ведомостей, отчетов и фото/ отчетов по итогам проведения Московского открытого теннисного турнира «Икар 2026» (большой теннис среди инвалидов-колясочников) с 09 по 11 октября 2026 года, корректного оформления документов, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

**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\* **Региональной Общественной организации инвалидов «Инвалидного клуба активной реабилитации «ИКАР»** (далее оператор), расположенной по адресу г. Москва, ул. Михневская д. 11 корп. 1 кв. 114 и Аппарату Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», расположенного по адресу г. Москва, ул. Удальцова 11, с моими персональными данными, указанными в Предварительной заявке (Приложение № 1) и Именной заявке (Приложение № 3) на участие в Московском открытом теннисном турнире «Икар 2026» (Большой теннис среди инвалидов-колясочников).

Цель передачи персональных данных: формирование списков-ведомостей, корректного оформления документов, отчетов и фото/отчетов по итогам проведения Московского открытого теннисного турнира «Икар 2026» (Большой теннис среди инвалидов-колясочников) с 09 по 11 октября 2026 года.  
Перечень персональных данных, на передачу 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:

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

Настоящие 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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи