

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Общероссийской общественной
организации
«Всероссийское общество инвалидов»

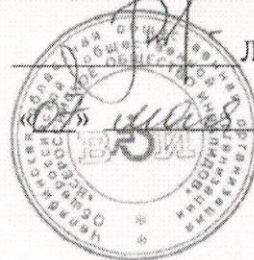


М.Ф. Берентьев

2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель
Челябинской областной общественной
организации Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»

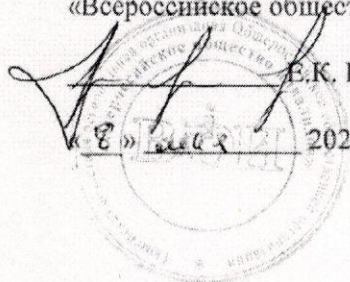


Л.С. Дмитриева

2026 г.

СОГЛАСОВАНО

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



Е.К. Кравченко

2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении межрегионального туристского сплава ВОИ среди молодых
инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата
Уральского федерального округа

2026 г.

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок организации и проведения межрегионального туристского сплава ВОИ среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского федерального округа (далее «Сплав»).

1.2. Сплав проводится по решению Уральского МРС ВОИ (Протокол Межрегионального Совета ВОИ от 15.09.2025 г.), в рамках календарного плана основных мероприятий и сметы финансирования Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» на 2026 год, в соответствии с Всероссийским сводным календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий среди инвалидов на 2026 г.

II. Цели и задачи

2.1. Сплав проводится с целью содействия физическому, духовному воспитанию и реабилитации людей с инвалидностью Уральского федерального округа Российской Федерации средствами физической культуры и спорта.

2.2. Задачи:

- привлечение молодых инвалидов к водному туризму, как активной форме физической реабилитации и социальной адаптации;
- создание условий для развития навыков самостоятельности, умения работать в команде.

III. Организаторы Сплава

3.1. Организатором Межрегионального туристского сплава ВОИ среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского федерального округа является Челябинская областная общественная организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее - ЧООО ВОИ) при поддержке Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВОИ).

3.2. Непосредственное проведение Сплава возлагается на Челябинскую областную общественную организацию Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов». Для проведения Сплава ЧООО ВОИ формирует и утверждает Оргкомитет.

3.3. Руководитель Оргкомитета Сплава – Лидия Сергеевна Дмитриева - председатель Челябинской областной общественной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

IV. Место и сроки проведения Сплава

4.1. Туристский сплав проводится по р. Чусовая, в соответствии с маршрутом в период с 30 июня по 06 июля 2026 года.

Старт: 30 июня 2026 г. от с. Слобода, Свердловская область.

Финиш: 06 июля 2026 г. с. Чусовое, Свердловская область.

V. Требования к участникам Сплава и условия их допуска

5.1. Сплав проводится на шестиместных катамаранах. Возраст участников от 18 до 45 лет. Общий список участников маршрута Сплава утверждается председателем Челябинской областной общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

5.2. К участию в маршруте Сплава допускается по одной команде (экипажу) от организаций ВОИ Уральского Федерального округа.

5.3. В состав команды (экипажа) входят спортсмены-инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, владеющие или желающие в совершенстве овладеть навыками водного туризма.

5.4. Состав команды (экипажа) 6 человек, в том числе 1 руководитель и 5 спортсменов-инвалидов.

5.5. Каждый участник Сплава должен иметь с собой необходимые личные вещи в соответствии с п. VI данного положения.

5.6. В состав команды (экипажа) может быть включен 1 инвалид-колясочник, умеющий управлять коляской и веслом. Команда (экипаж) самостоятельно помогает инвалиду-колясочнику в посадке и высадке с катамарана, установке палатки и другом обслуживании.

5.7 Члены команд (экипажей) принимают участие в сборке катамаранов, установке лагеря, заготовке дров, приготовлений пищи, дежурстве по лагерю.

5.8. Снаряжение Сплава (катамараны, весла, палатки, спальные мешки, коврики, спасательные жилеты и т.д.) на время маршрута Сплава предоставляет ЧООО ВОИ.

5.9 Допуск участников к Сплаву осуществляется только при наличии:

- медицинской справки от терапевта (лечащего врача) о разрешении участвовать в Сплаве;
- полиса страхования от укусов клеща;
- полиса страхования жизни и здоровья от несчастного случая на каждого участника (страхование по программе спорт).

VI. Экипировка команд

6.1. Одежда для ночлега:

1. Носки;
2. Пижама (термобельё) или легкий спортивный костюм;
3. Футболка и легкая шапочка (головной убор).

6.2. Обувь для похода:

1. Обувь для хождения по воде (открытые носки не желательны);
2. Сменная обувь в дорогу;
3. Повседневная обувь в походе у костра (желательно закрытая);
4. Сланцы для бани и купания.

6.3. Перечень одежды:

1. Носки 3 пары;
2. Нижнее белье;
3. Купальник для женщин, для мужчин плавки;
4. Футболки;
5. Шорты;
6. Спортивный костюм легкий;
7. Спортивный костюм теплый;
8. Куртка теплая, но легкая;
9. Шапочка;
10. Головной убор от солнца;
11. Накидка от дождя;
12. Рубашка с длинным рукавом- 2шт.

6.4. Дополнительное снаряжение:

1. Спички (каждая коробка в полиэтилене), зажигалки;
2. Личная аптечка (индивидуальные препараты);
3. Очки от солнца;
4. Крем от загара;
5. Репелленты от комаров и клещей;
6. Фонарик налобный;
7. Нож перочинный;
8. Туалетная бумага;
9. Полотенце для бани;
10. Тарелка, кружка, ложка;
11. Туалетные принадлежности.

VII. Программа Сплава*

7.1. 30 июня – прибытие участников Сплава на старт (с. Слобода, Свердловская область);

01 по 05 июля – сплав по реке Чусовая;

06 июля – прибытие участников Сплава на финиш (с. Чусовое, Свердловская область), отъезд участников.

7.2. В рамках Сплава проводятся соревнования по следующим видам:

Веселые старты:

Соревнования командные, участвует весь экипаж катамарана (6 человек).

Для проведения соревнований (Веселые старты) Оргкомитет формирует и утверждает Главную судейскую коллегию (ГСК).

ГСК формирует спортивную программу соревнований «Веселые старты», организует, проводит и отвечает за безопасность участников «Веселых стартов».

Конкурс туристической песни. Соревнования командные, участвует весь экипаж катамарана (6 человек). Каждая команда представляет на конкурс по одной песне на тему водный туризм.

Для проведения Конкурса туристической песни Оргкомитет формирует и утверждает Жюри.

Жюри организует и проводит Конкурс туристической песни.

* в Программе маршрута Сплава возможны изменения в зависимости от погодных условий.

VIII. Условия подведения итогов

8.1. **Веселые старты.** Результаты команд определяются ГСК по времени прохождения всех дистанций командой. Каждой команде дается одна попытка.

Конкурс туристической песни. Оценивается Жюри соответствие тематике, музыкальное сопровождение, костюмы, качество исполнения.

8.2. В каждом виде соревнований подводится отдельный зачет.

8.3. Команда победитель в общем зачете определяется по наименьшей сумме мест, занятых в отдельных видах программы.

8.4. При равенстве результатов преимуществом пользуется команда с наименьшей суммарной группой инвалидности.

IX. Награждение

9.1. Команды победители и призеры по итогам соревнований награждаются грамотами и призами.

X. Обеспечение безопасности участников

10.1. За обеспечение общей безопасности и общественного порядка на маршруте Сплава отвечает ЧООО ВОИ и непосредственно руководитель Сплава назначенный (ЧООО ВОИ). За безопасность участников отвечают руководитель Сплава и руководители команд.

10.2. Ответственность за обеспечение медицинской помощи участникам во время маршрута Сплава несет Челябинская областная общественная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

XI. Страхование участников

11. Организаторы Сплава обеспечивают страхование жизни и здоровья участников от несчастного случая (спорт) и укуса клеща, для чего командирующие организации предоставляют организаторам вместе с заявками, списки участников команды с необходимыми данными для страхования (Приложение №5) в срок, определенный в п. XIII данного Положения.

XII. Условия финансирования

12.1 ВОИ осуществляют финансовое обеспечение в соответствии с Постановлением Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ и плане основных мероприятий ВОИ на 2026 год» по разделу и статьям на данный Сплава (питание участников и привлеченных специалистов, доставка участников и туристского инвентаря к месту проведения сплава, приобретение раздаточного материала, приобретение туристского инвентаря, оплату труда привлеченных специалистов, страхование участников).

12.2 Расходы по командированию (суточные в пути), проезд участников, сопровождающих лиц, представителей команд несут командирующие организации.

XIII. Подача заявок на участие

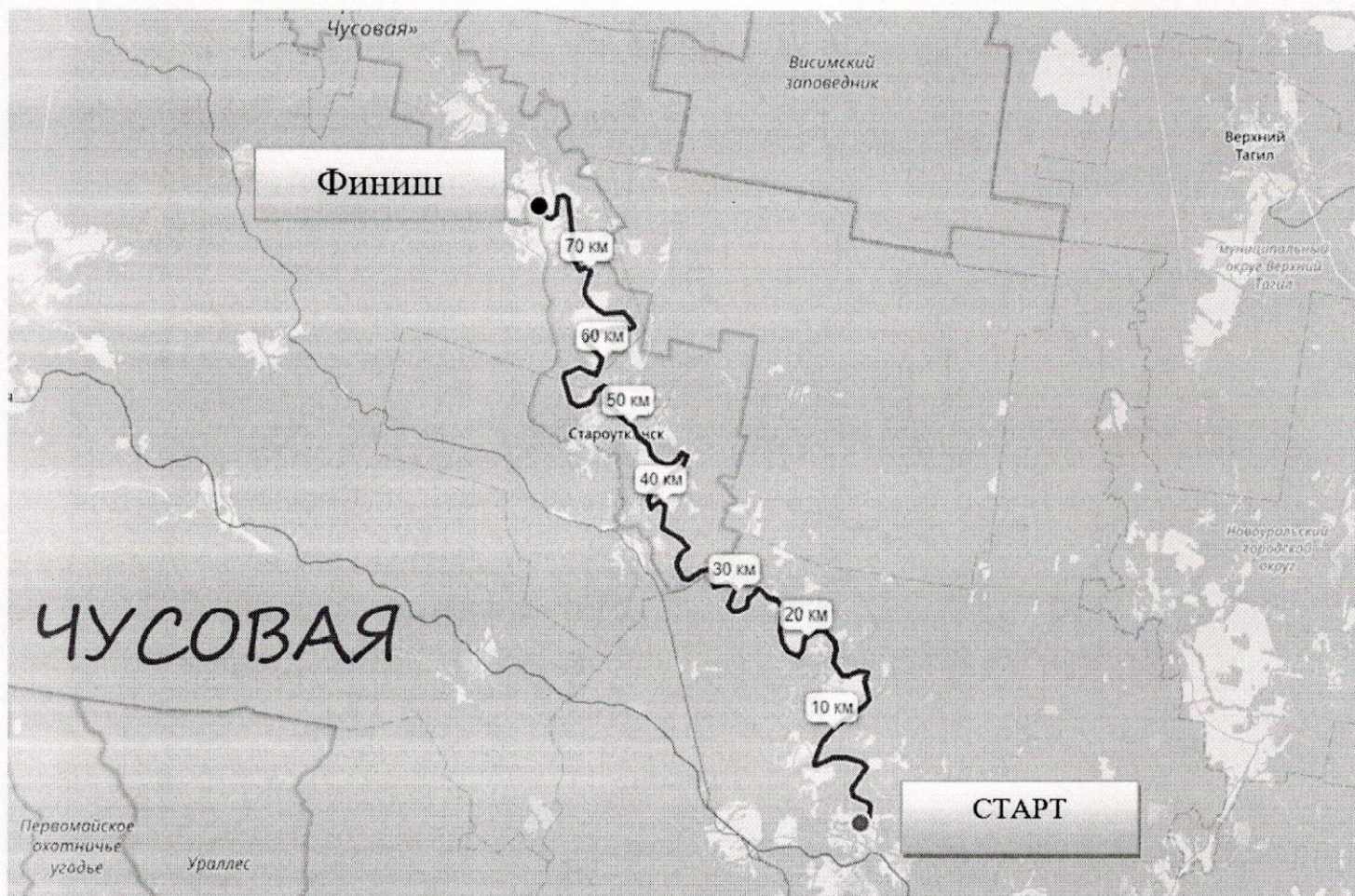
13.1 Именные заявки (Приложение №2), утверждённые председателем региональной организации, необходимо направить до **08 июня 2026 года** в ЧООО ВОИ на электронную почту chel-voi@mail.ru :

13.2 Представитель команды должен иметь на каждого участника: паспорт, справку ВТЭК или Бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ), ксерокопии паспорта, ИНН, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС), согласие на обработку и передачу персональных данных (Приложение №4 и №5).

13.3 Все участники, представители и сопровождающие лица должны иметь при себе полис обязательного медицинского страхования (ОМС).

Положение является приглашением на сплав!

Маршрут - схема Сплава по р. Чусовая
с. Слобода, Свердловская область – с. Чусовое, Свердловская область



**Именная заявка
на участие в Межрегиональном туристском сплаве ВОИ среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата
Уральского Федерального округа
по реке Чусовая с 30 июня по 06 июля 2026 г.**

Регион _____

№	Ф.И.О. участников полностью	Дата рождения	Домашний адрес	Паспортные данные (номер и дата выдачи)	Справка МСЭ (номер, дата выдачи и срок действия)	Диагноз	Уникальный номер члена ВОИ	Виза врача
1								
2								
3								
4								
5								
6								

К соревнованиям допущено: _____ человек

Не допущено: _____ Врач _____

М.П. медицинского учреждения

Председатель ВОИ _____ / М.П.
(подпись) / (Фамилия, Имя, Отчество)

ЗАЯВКА НА СТРАХОВАНИЕ

участников Межрегионального туристского сплава ВОИ среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа

субъект Российской Федерации _____

№	ФИО участника Мероприятия (полностью)			Инвалидность (да\нет)	Паспортные данные (номер, дата выдачи, кем выдан)	Дата рождения		
	Фамилия	Имя	Отчество			день	месяц	год
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Руководитель команды _____ / _____ (ФИО)

Номер мобильного телефона _____
Руководителя команды _____

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 *

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, указанные в Именной заявке (Приложение № 3) на участие в Межрегиональном туристском сплаве **ВОИ** среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа от делегации **Челябинской областной общественной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»** (далее оператор), расположенной по адресу г. Челябинск, ул. 3 Интернационала 128.

Цель обработки персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие в **Межрегиональном туристском сплаве ВОИ** среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата **Уральского Федерального округа**, корректного оформления документов.

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

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).

Настоящие согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзвут 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, указанные в Именной заявке (Приложение № 3) на участие в **Межрегиональном туристском сплавe ВОИ среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа от делегации Челябинской областной общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»** (далее оператор), расположенной по адресу г. Челябинск, ул. 3 Интернационала 128.

Цель передачи персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие в **Межрегиональном туристском сплавe ВОИ среди молодых инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата Уральского Федерального округа**, 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 передачу которых дается согласие: адрес проживания, дата рождения, диагноза, группа инвалидности, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК).

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

_____/ _____
Подпись _____
расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____

10. 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

11. Ваши предложение и пожелания организаторам мероприятия
