

«УТВЕРЖДАЮ»
Президент Баскетбольного клуба
инвалидов «Фалькон»



М. Валов

« 15 » 2026 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество
инвалидов»



М.Б. Терентьев

« 15 » 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийского турнира ВОИ
по баскетболу на колясках 3х3
памяти И.Е. Мишакова

г. Москва
2026 год

1. Общие положения

1.1. Всероссийский турнир ВОИ по баскетболу на колясках 3х3 памяти И.Е. Мишакова (далее – Турнир) проводится по инициативе Баскетбольного клуба инвалидов «Фалькон» (далее БКИ - «Фалькон»), Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВОИ) в соответствии с Постановлением Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ, плане основных мероприятий ВОИ на 2026г.», Всероссийским сводным календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий среди инвалидов на 2026 г.

1.2. 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, внесенными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 мая 2021 года № 313, от 18 сентября 2023 г. № 667 (далее – Правила);
- 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

2.1. Турнир проводится среди лиц с поражением ОДА и является спортивным мероприятием, целями которого являются содействие инвалидам в занятиях физической культурой и спортом.

2.2. 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.

2.3. 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

4.1. 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: Баскетбольный клуб инвалидов «Фалькон» и Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов»

4.2. Непосредственное проведение Турнира возлагается на Организационный комитет, Главную судейскую коллегию, сформированную и утвержденную Организационным комитетом.

5. Место и сроки проведения

5.1. Место проведения: г.о. Химки, д. Голиково, ул. Шоссейная, с4 GOpark Hotel

5.2. Соревнования проводятся с 31 августа по 03 сентября 2026 года.
День заезда – 31 августа 2026 года. День отъезда – 03 сентября 2026 года.

6. Программа соревнований

Дата	Время	Содержание*
31.08.2026	до 12.00	Заезд команд на соревнования
	14:00-19:00	Мандатная комиссия, классификация

	19:00-21.00	Совещание судейской коллегии с представителями команд
01.09.2026	08:30-09:00	Разминка участников
	09:00-19:00	Игры по расписанию
	13:00-13:30	Открытие турнира
02.09.2026	08:30-09:00	Разминка участников
	09:00-18:00	Игры по расписанию
	18:00-19:00	Торжественное закрытие турнира, награждение
03.09.2026	До 12:00	Отъезд участников соревнований

* в содержании программы возможны изменения

7.Участники Турнира

7.1. К участию в Турнире допускаются клубные команды, состоящие из 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.

Состав команды 5 человек, в том числе: 4 спортсмена, 1 представитель.

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.

7.2. 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.

7.3. Команда должна иметь единую парадную форму. Спортивная форма и экипировка спортсменов-инвалидов должны соответствовать требованиям, указанным в Правилах.

7.4. 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

8.1. Турнир проводится в соответствии с утвержденными Правилами.

В соответствии с международной классификацией, игроки во время игры могут иметь на площадке не более 8,5 баллов. В случае присутствия игрока-женщины на площадке количество баллов увеличивается на 1,5. Игроку младше 18 лет количество баллов уменьшается на 1 балл.

8.2. Система проведения Турнира определяется Главной судейской коллегией в зависимости от количества команд. За победу начисляется 2 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

9.1. Расходы, связанные с организацией, проведением Турнира: проживание, питание, судейство, аренда спортивных залов, аренда транспорта, наградная атрибутика, медицинское обслуживание осуществляет ВОИ в рамках Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ на 2026 год».

9.2. Страхование участников соревнований производится за счет командирующей организации.

9.3. Расходы по проезду участников соревнований в оба конца пути несет Организационный комитет.

Расходы, связанные с дополнительными днями пребывания участников Турнира, а также за каждого члена команды сверх 5 человек, команда оплачивает самостоятельно.

10. Награждение

10.1. 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

11.1. 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.

11.2. 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».

11.3. 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».

11.4. 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).

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

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

11.7. Ответственные исполнители: президент БКИ «Фалькон», Организационный комитет, руководитель спортивного сооружения и Главный судья соревнований.

12. Порядок и сроки подачи заявок

12.1. Предварительные заявки (Приложение 1) на участие в Турнире и транспортную заявку (Приложение 2) просьба направить в срок до 01 августа 2026 года, электронная почта: olenevsky@mail.ru.

Заявки, отправленные позже указанного срока, не рассматриваются.

12.2. 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 3х3 памяти И.Е.
Мишакова

г. Москва, 31 августа-03 сентября 2026 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						
3						
4						
5						

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

М.П.

Транспортная заявка

Всероссийский турнир ВОИ по баскетболу на колясках 3х3 памяти И.Е. Мишакова

г. Москва, 31 августа-03 сентября 2026 г.

Регион: _____
Название команды: _____

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

Прибытие в г. Москва

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

Отъезд из г. Москва

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

Выслать по электронной почте: olenevsky@mail.ru (

Именная заявка

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках 3х3 памяти И.Е.
Мишакова

г. Москва, 31 августа-03 сентября 2026 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										
3										
4										
5										

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: olenevsky@mail.ru

Техническая заявка

(наименование организации)

на участие
во Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках 3х3 памяти И.Е.
Мишакова

г. Москва, 31 августа-03 сентября 2026 г.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Номер участника	Кол-во баллов
1			
2			
3			
4			

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

М.П.

Приложение 5

Согласие на обработку персональных данных
к положению о Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____ паспорт серия

№ _____, проживающий по адресу _____

_____ ,
принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Автономной некоммерческой организации «Фалькон (Сокол)» (далее – Фалькон) со следующей целью обработки персональных данных:

- обеспечение организации и проведения Всероссийского турнира ВОИ по баскетболу на колясках (далее – Турнир), проводимого Фалькон;
 - 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 Фалькон сведений о Турнире, 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 Фалькон;
 - предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
 - обеспечение выполнения Фалькон 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
к положению о Всероссийском турнире ВОИ по баскетболу на колясках

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. _____

«___» _____ 20__ г.

Я, _____ паспорт серия

№ _____, проживающий по

адресу _____

_____ принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их передачу свободно, своей волей и в своем интересе Автономной некоммерческой организации «Фалькон (Сокол)» и Аппарату Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», расположенного по адресу г. Москва, ул. Удальцова 11, со следующей целью обработки персональных данных:

- обеспечение организации и проведения Всероссийского турнира ВОИ по баскетболу на колясках (далее – Турнир), проводимого Фалькон;
- 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 Фалькон сведений о Турнире, 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 Фалькон;
- предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
- обеспечение выполнения Фалькон 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)

Анкета участника

Всероссийского турнира ВОИ по баскетболу на колясках 3х3 памяти И.Е.
Мишакова
г. Москва, 31 августа-03 сентября 2026 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
