

СОГЛАСОВАНО

Президент Московской  
региональной общественной  
организации «Федерация  
спорта лиц с поражением  
опорно-двигательного  
аппарата»



В.А. Бочаров

20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ ДО  
«Московская академия  
велосипедного спорта»



Д.Ю. Ведьмедев

«\_\_» 20\_\_ г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении соревнований ГБУ ДО «Московская академия  
велосипедного спорта» по спорту лиц с поражением ОДА  
(группа спортивных дисциплин велоспорт – трек)  
13.12.2024 г.

(номер-код вида спорта: 1160007711Я)

Москва 2024 г.

## 1. Общие положения о проведении Мероприятия

### 1.1. Основания для проведения Мероприятия.

Соревнования ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта» по спорту лиц с поражением ОДА (группа спортивных дисциплин велоспорт – трек) (далее – Мероприятие) проводится с данным положением и на основании:

- приказа ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта» № \_\_\_\_ от \_\_. \_\_.2024 г.

- Единого календарного плана физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы на 2024 год, утвержденного Департаментом спорта города Москвы (реестровый № 92364);

- правил вида спорта «спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 января 2020 г. № 49;

- Распоряжения Москомспорта от 28 августа 2023 г. № 256 о государственной аккредитации Московской региональной общественной организации «Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата».

### 1.2. Цели и задачи проведения Мероприятия.

Основные цели и задачи проведения Мероприятия:

- пропаганда здорового образа жизни;
- повышение спортивного мастерства;
- привлечение детей и подростков к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- выявление сильнейших спортсменов;
- приобретение соревновательного опыта среди спортсменов.

### 1.3. Планируемые результаты проведения Мероприятия.

В результате проведения Мероприятия планируется:

- выполнение разрядных нормативов.

## 2. Организатор Мероприятия

2.1. Общее руководство организацией и проведением Мероприятия осуществляет ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта». Непосредственное проведение Мероприятия осуществляет судейская коллегия, утвержденная приказом директора ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта».

2.2. Контактное лицо, ответственное за проведение Мероприятия: инструктор-методист Ильин И.Е., номер телефона +79153236493.

2.3. В соответствии с пунктом 3 части 4 статьи 26.2 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» настоящим Положением запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

2.4. Ответственность за соблюдение правил проведения Мероприятия и соответствие квалификации участников настоящему положению возлагается на главного судью Мероприятия.

2.5. Ответственность за соблюдение медицинских требований и оказание медицинской помощи возлагается на главного врача Мероприятия.

Главный судья соревнований: Смольников А.В.

Главный секретарь соревнований: Ильин И.Е.

Главный врач соревнований: Легостаев М.С.

### 3. Общие сведения о проведении Мероприятия

#### 3.1. Общие сведения о Мероприятии:

№ п/п	Регистровый номер спортивного соревнования	Наименование соревнования в соответствии с ЕКП	Место проведения спортивного соревнования (адрес, наименование спортивного сооружения)	Сроки проведения, дата приезда и дата отъезда (при необходимости)	Планируемое количество участников спортивного соревнования, (чел.)	Спортивная квалификация спортсменов в соответствии с ЕВСК (спорт. разряд)	Программа спортивного соревнования			Количество видов программы
							Группы участников по полу и возрасту (согласно ЕВСК)	Наименование спортивной дисциплины (согласно ВРВС)	Номер-код спортивной дисциплины (согласно ВРВС)	
<b>Другие официальные спортивные соревнования муниципального образования</b>										
1	92364	Соревнования ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта» по спорту лиц с поражением ОДА (группа спортивных дисциплин велоспорт – трек)	АО «СЦП «Крылатское» (г.Москва, ул. Крылатская, д.10, стр.1).	13.12.2024	22	Без предъявления требований к разрядам	мужчины, женщины	велоспорт - трек 500 м (C1-C5); велоспорт - трек 1000 м (C1-C2); велоспорт - трек 1000 м (C3); велоспорт - трек 1000 м (C4-C5);	1162141711Ж; 1162151711М; 1162161711М; 1162171711М;	4

#### 4. Требования к участникам Мероприятия и условия их допуска

##### 4.1. Требования к участникам.

- к участию в Мероприятии допускаются обучающиеся ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта», проходящие спортивную подготовку по виду спорта «спорт лиц с поражением ОДА» дисциплина велоспорт, при наличии допуска врача к Мероприятию;

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены в возрасте от 14 лет и старше (2010 г.р. и старше);

Спортивные дисциплины и категории участников:

Спортивные дисциплины	Пол и возрастная группа
велоспорт - трек 500 м (С1-С5)	Женщины
велоспорт - трек 1000 м (С1-С2)	Мужчины
велоспорт - трек 1000 м (С3)	Мужчины
велоспорт - трек 1000 м (С4-С5)	Мужчины

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены без предъявления требований к разрядам.

Экипировка спортсменов должна соответствовать требованиям, установленным правилами соревнований по данному виду спорта и дисциплине.

##### 4.2. Условия, определяющие допуск участников и (или) команд к участию.

- к участию в Мероприятии допускаются спортсмены, имеющие договор (оригинал) или именной сертификат к коллективному договору (оригинал) о страховании от несчастных случаев, ущерба жизни и здоровья, который представляется на комиссии по допуску к Мероприятию;

- каждый участник Мероприятия должен иметь медицинский допуск в зачетной книжке и на официальной заявке;

- согласие на обработку персональных данных, в том числе разрешенных участниками для распространения, в части учета результатов мероприятий, обработки и публикации протоколов мероприятий, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, опросов по результатам мероприятий о качестве предоставляемых услуг. Не предоставление согласия на обработку персональных данных, в том числе разрешенных спортсменами для распространения, влечет за собой отказ в регистрации на участие в спортивном соревновании.

- каждый участник, тренер и представитель делегации обязан соблюдать требования о запрете применения допинговых средств и методов в соответствии с приказом Минспорта России от 9 августа 2016 г. № 947 «Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил» и требованиями Всемирного антидопингового агентства.

#### 5. Условия финансирования Мероприятия

5.1. Расходы по организации и проведению соревнования осуществляет ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта» за счет средств Субсидии, выделенной на выполнение Государственного задания в 2024 г., в соответствии с Нормами расходов по финансовому обеспечению физкультурно-спортивных мероприятий, утвержденными Департаментом спорта города Москвы.

5.2. Расходы на наградную атрибутику (кубки, медали, дипломы) производятся согласно утвержденной смете.

5.3. Расходы, связанные с командированием участников на Мероприятие (проезд, проживание, питание спортсменов и тренеров) несет командирующая организация;

5.4. Работа судейской бригады будет обеспечена за счет привлечения волонтеров.

## **6. Обеспечение безопасности участников и зрителей Мероприятия**

6.1. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- постановление Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. N 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований" (с изменениями и дополнениями).

- порядок организации и проведения официальных физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий, а также официальных значимых физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы, утвержденный постановлением Правительства Москвы от 30 августа 2011 г. № 390-ПП.

- временное положение о порядке организации и проведения массовых культурно-просветительных, театрально-зрелищных, спортивных и рекламных мероприятий в г. Москве, утвержденное распоряжением Мэра Москвы от 05 октября 2000 г. № 1054-РМ;

- приказом Минздрава России от 23.10.2020 г. № 1144н «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»;

- иные распорядительные документы по вопросам обеспечения общественной безопасности при проведении физкультурно-спортивных мероприятий, действующие на момент проведения Мероприятия, включая Правила посещения объекта, на котором проводится Мероприятие.

6.2. Общие требования по медицинскому обеспечению участников.

В период проведения Мероприятия ГБУ ДО «Московская академия велосипедного спорта» обеспечивает присутствие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи.

## **7. Подача заявок на участие в Мероприятии**

7.1. Сроки и порядок подачи заявок на участие.

Заявки на участие подаются в судейскую коллегию не позднее 11.12.2024 г. в установленной форме (Приложение № 2).

Мандатная комиссия проводится 11.12.2024 г. в 12:00 по адресу: г. Москва, Нагорный бульвар, д 17А.

Предварительную заявку можно отправить по электронной почте: [mca@mossport.ru](mailto:mca@mossport.ru) до 15:00 10.12.2024 г. Телефон для справок: 8(499)176-13-30.

7.2. Перечень документов для представления в мандатную комиссию:

- паспорт (свидетельство о рождении для несовершеннолетних);
- справка медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- договор (оригинал) или именной сертификат к коллективному договору (оригинал) о страховании от несчастных случаев, ущерба жизни и здоровья;

- полис обязательного медицинского страхования;

- согласия на обработку персональных данных (Приложение № 2).

- Медицинское заключение о допуске к участию в тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях (Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. N 1144н) или медицинскую справку о допуске к участию в спортивных соревнованиях по виду спорта и дисциплине.

- Документы, подтверждающие классификацию спортсмена по соответствующей спортивной дисциплине;

- Именные заявки (заверенные врачом врачебно-физкультурного диспансера и тренером);

- Представитель команды-участника соревнований должен в обязательном порядке присутствовать на совещании в день соревнований и предоставить оригинал именной заявки.

## 8. Программа Мероприятия

8.1. Порядок проведения Мероприятия.

Дистанции: 500 м (С1-С5) женщины, 1000 м (все классы) мужчины.

8.2. Расписание Мероприятия.

Даты	Расписание
13.12.2024	14.00 разминка участников соревнований
	14.30 -15.45
	велоспорт - трек 500 м (С1-С5) Женщины
	велоспорт - трек 1000 м (С1-С2) Мужчины
	велоспорт - трек 1000 м (С3) Мужчины
	велоспорт - трек 1000 м (С4-С5) Мужчины
	15.45-16.00 Награждение победителей и призеров

**Примечание: Организатор оставляет за собой право изменить расписание.**

- условия подведения итогов Мероприятия.

Призовые места определяются в соответствии правилами вида спорта «спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 января 2020 г. № 49.

- награждение победителей и призеров Мероприятия.

Победители и призеры награждаются кубками, медалями и дипломами.

Кубки – 4 шт., медали – 4 комплекта, дипломы – 12 шт.

## ЗАЯВКА

на участие в

\_\_\_\_\_

*(наименование соревнований)*

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование организации)*

№ п/п	ФИО участника	Дата рождения	Спортивный разряд	Класс, дисциплина	ФИО тренера	№ справки МСЭ	Виза врача
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Руководитель организации \_\_\_\_\_

*(подпись)*

*(ФИО)*

Представитель команды \_\_\_\_\_

*(подпись)*

*(ФИО)*

Врач:

Допущено \_\_\_ чел. \_\_\_\_\_

*(подпись)*

*(ФИО)*

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)  
 паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ (когда и кем)  
 зарегистрирован (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
 адрес эл. почты \_\_\_\_\_, контактный тел. \_\_\_\_\_  
 действующий (ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)  
 дата рождения \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_  
 документ, удостоверяющий личность № \_\_\_\_\_ (паспорт или свидетельство о рождении)  
 выдан \_\_\_\_\_ (когда и кем)

зарегистрирован (-ая) по адресу\*: \_\_\_\_\_

\* Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего.

страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС \_\_\_\_\_

адрес эл. почты\* \_\_\_\_\_, контактный тел.\* \_\_\_\_\_

\* Заполнить в случае различия данных законного представителя и несовершеннолетнего.

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**

(наименование организатора мероприятия (соревнования))  
 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.  
 Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства, адрес электронной почты, контактный телефон.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные либо данные свидетельства о рождении, данные страхового номера обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), фотоизображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных, разрешенных законодательством субъекта персональных данных (спортсмена) для распространения (публикации) спортсмена (для несовершеннолетнего до 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество законного представителя полностью)

действующий (ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий, спортивных соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**

(наименование организатора мероприятия (соревнования))  
 на обработку в форме распространения моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего.

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотоизображение, результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях, спортивных соревнованиях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных  
спортсмена (для лиц старше 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_ г., паспорт № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ (город и кем)

зарегистрирован (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

страховой номер обязательного пенсионного страхования СНИЛС \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты \_\_\_\_\_, контактный тел. \_\_\_\_\_  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-  
зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, обработки протоколов физкультурных,  
массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований, прохождения процедур  
присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по результатам физкультурных,  
массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований о качестве предоставляемых  
услуг **даю согласие**

\_\_\_\_\_ (наименование организатора мероприятия (соревнования))  
на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих  
персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование,  
удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя,  
отчество, дата рождения, паспортные данные, данные страхового номера обязательного пенсионного  
страхования (СНИЛС), фотозображение, адрес электронной почты, контактный телефон, результаты  
моего участия в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных  
соревнованиях, сведения медицинского заключения о допуске к участию  
в физкультурном, массовом спортивно-зрелищном мероприятии, спортивном соревновании.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных  
(спортсменом) для распространения (публикации) (для лиц старше 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_ г.,

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных», в целях учета результатов участия в физкультурных, массовых спортивно-  
зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях, распространения и публикации протоколов  
физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных соревнований,  
прохождения процедуры присвоения спортивных званий и разрядов, проведения опросов по  
результатам физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятий и спортивных  
соревнований о качестве предоставляемых услуг **даю согласие**

\_\_\_\_\_ (наименование организатора мероприятия (соревнования))  
на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю  
согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотозображение, результаты моего участия в  
физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях, спортивных соревнованиях.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)