

Утверждаю:

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



В.А. Бочаров
2026 г.

РЕГЛАМЕНТ
о проведении Чемпионата Москвы
по спорту лиц с поражением ОДА
(фехтование)
(р/н 3865)

2026 год г. Москва

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Официальные спортивные соревнования города Москвы по спорту лиц с поражением ОДА 2026 года (далее - Соревнования) проводятся в соответствии с Единым календарным планом физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы на 2026 год, утвержденным Департаментом спорта города Москвы, а также Положением о проведении официальных соревнований города Москвы по спорту лиц с поражением ОДА на 2026 год (далее – Положение), утвержденным Департаментом спорта города Москвы (далее – Москомспорт) и Московской Региональной общественной организацией «Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – МРОО «ФСЛПОДА»).

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

2.1. Соревнования проводятся с целью:

- привлечения максимально возможного числа жителей города Москвы с поражением опорно-двигательного аппарата к систематическим занятиям спортом;
- приобретения соревновательного опыта и повышение спортивного мастерства лиц с поражением ОДА;
- выполнения разрядных требований в соответствии с Единой всероссийской спортивной классификацией (далее – ЕВСК);
- выявления сильнейших спортсменов города Москвы для формирования сборных команд города Москвы по спорту лиц с поражением ОДА для участия в чемпионатах и первенствах России, а также других официальных всероссийских соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА согласно Единому календарному плану межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2026 год Министерства спорта Российской Федерации (далее – ЕКП).

3. РУКОВОДСТВО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Руководство по организации и проведению соревнований осуществляют:

- Департамент спорта города Москвы (далее – Москомспорт);
- Государственное казенное учреждение города Москвы «Центр спортивных инновационных технологий и подготовки сборных команд» Департамента спорта города Москвы (далее – ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта);
- Московская региональная общественная организация «Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – МРОО «ФСЛПОДА»).

3.1 Непосредственное руководство по организации и проведению соревнований возлагается на главную судейскую коллегию (далее – ГСК), утвержденную МРОО «ФСЛПОДА» и согласованную с ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта.

3.2. Главный судья соревнований – судья 1 категории Дубкова Елена Самуиловна.

4. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

4.1. Соревнования проводятся 25 января 2026 г с 10:00 до 19:00 ч., на базе СК "Коломенский" (г. Москва, Коломенский проезд, дом 15 А).

4.2. Перенос сроков и изменения места проведения Соревнований осуществляется по согласованию с ГКУ «ЦСТиСК» Москомспортом. Об указанных изменениях участники соревнований извещаются в срок не менее чем за пять дней до начала Соревнований.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1. К Соревнованиям допускаются спортсмены-инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата – граждане Российской Федерации, проживающие в городе Москве и имеющие принадлежность к физкультурно-спортивным или образовательным организациям города Москвы.

5.2. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены мужчины и женщины (юноши, девушки) не моложе 13 лет. Для участия в спортивных соревнованиях спортсмен должен достичь установленного возраста в календарный год проведения спортивных соревнований. Спортсмены, не достигшие возраста 13 лет, допускаются к участию в соревнованиях с разрешения родителей или опекунов и медицинской справки о допуске к соревнованиям.

5.3. Спортсмены – участники Соревнований должны при себе иметь:

- спортивную форму;
- спортивную обувь.

В период участия в соревнованиях спортсменам запрещается использовать средства и методы, перечисленные в ВАДА в качестве запрещённых.

Программа мероприятий

10:00 – 11:00	Работа комиссии по допуску. Сопровождение судей. Разминка
11:00 – 11:15	Открытие соревнований
11:15 – 13:30	Соревнования на рапире
13:30 – 16:00	Соревнования на шпаге
16:00 – 18:30	Соревнования на сабле
18:30 – 19:00	Подведение итогов. Награждение победителей и призёров. Закрытие соревнований

6. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования проводятся согласно правилам вида спорта «фехтование», утвержденный международной федерацией фехтования FIE (International Fencing Federation) и дополнениями от Международного Комитета по фехтованию среди инвалидов (International Wheelchair Fencing Committee).

Соревнования проводятся по спортивной дисциплине – фехтование «спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата», включенной во Всероссийский реестр видов спорта.

ГСК оставляет за собой право на изменение порядка проведения соревнований в зависимости от заявленного количества участников.

8. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

8.1. Предварительные заявки (приложение №1) направляются в главную судейскую коллегию до 12 января 2026 г. на электронную почту: voynova.1974@mail.ru

8.2. Регистрация участников, именные заявки (Приложение №2) предоставляется в ГСК за 1 час до старта Соревнований.

8.3 В Комиссию по допуску к Соревнованиям также на каждого спортсмена – участника предоставляются следующие документы:

- паспорт гражданина Российской Федерации/ свидетельство о рождении (оригинал и копия);
- копия действующей квалификационной книжки;
- наличие медицинского допуска на соревнования (оригинал);
- договор о страховании от несчастного случая (оригинал);
- оригинал и копия справки МСЭ (в случае отсутствия справки МСЭ у спортсмена, имеющего действующий национальный или международный класс, позволяющий ему участвовать в соревнованиях, - выписку из Базы данных по классификации спортсмена с поражением опорно-двигательного аппарата по соответствующей спортивной дисциплине, подписанную уполномоченным лицом и заверенную печатью Федерации);
- оригинал согласия на обработку персональных данных для лиц, достигших 18 летнего возраста (Приложение № 4) и для лиц, не достигших 18 летнего возраста (Приложение № 5);
- сертификат, подтверждающий прохождение образовательного онлайн курса РУСАДА (<https://rusada.triagonal.net/online/login/index.php>).

8.4. Заявки на участие принимаются только в печатном варианте.

8.5. Заявки заверяются подписью руководителя организации, старшего тренера, главного врача, а также печатями организации и врачебно-физкультурного диспансера.

8.6. Заявка на участие в соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества и заверяется печатью медицинской организации имеющей лицензию на осуществление

медицинской деятельности, предусматривающей работу (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

8.7 Без вышеперечисленных документов и именных заявок спортсмены к соревнованиям не допускаются.

8.8. Предварительные заявки на функциональную классификацию спортсменов, не имеющих спортивной классификации, впервые принимающих участие в соревнованиях (Приложение №3) направляются до 11 января 2026 г. на электронную почту voynova.1974@mail.ru. К заявке на функциональную классификацию прилагаются следующие документы на каждого спортсмена, проходящего классификацию:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- медицинский документ, подтверждающий диагноз спортсмена (справка/ выписка из амбулаторной карты/ выписной эпикриз из стационара).

9. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Победители и призеры Соревнований награждаются медалями, дипломами (грамотами) соответствующих степеней.

10. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ

Финансирование спортивного мероприятия осуществляется за счет бюджетных средств, выделенных ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта на реализацию Единого календарного плана физкультурных, спортивных и массовых спортивно-зрелищных мероприятий города Москвы на 2026 год и производится в соответствии с утвержденными нормами расходов по финансовому обеспечению физкультурно-спортивных мероприятий.

**НАСТОЯЩИЙ РЕГЛАМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ
ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ**

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____

№	Ф.И.О. участника (полностью)	Дата рождения (полностью)	Спортивное звание/разряд	Организация	Виды программы Соревнований	Ф.И.О. тренера
1.						
2.						
3.						

К соревнованиям допущено _____ человек.

Руководитель (представитель) команды / _____ / Ф.И.О.

ЗАЯВКА НА КЛАССИФИКАЦИЮ

спортсменов, принимающих участие в

(наименование соревнования с указанием спортивной дисциплины спорта лиц с поражением ОДА)

(сроки и место проведения спортивного соревнования)

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)

Руководитель (представитель) команды / _____ / _____ /М.П.
 (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

На классификации спортсмены должны представить паспорт гражданина Российской Федерации и медицинские документы, подтверждающие диагноз спортсмена (справка/ выписка из амбулаторной карты/ выписной эпикриз из стационара)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированный(ая) по адресу: _____

(адрес регистрации)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Московской региональной общественной организации «Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – МРОО «ФСЛПОДА»), юридический и фактический адрес: 101000, город Москва, улица Тургеневская пл., д. 2, и государственному казенному учреждению города Москвы «Центр спортивных инновационных технологий и подготовки сборных команд» Департамента спорта города Москвы (далее – ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта), юридический и фактический адрес: 129272, город Москва, улица Советской Армии, дом 6 на обработку персональных данных¹ (в том числе сведений о документах², удостоверяющих персональные данные), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, путем использования как автоматизированных, так и неавтоматизированных способов обработки, с целью ведения системы учета данных, установления правомочности допуска спортсменов на межрегиональные, всероссийские и международные физкультурные мероприятия и спортивные мероприятия, учета результатов, показанных спортсменами на таких мероприятиях, анализа состояния развития спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата на территории Российской Федерации, обеспечения любой другой законной деятельности МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта, включая совместную деятельность и обмен информацией с другими организациями, осуществляющими деятельность по развитию вида спорта «спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата», органами исполнительной власти в области физической культуры и спорта и подведомственными им организациями, иными физкультурно-спортивными организациями, медицинскими организациями, организациями социальной направленности и иными организациями.

С целями выдачи настоящего согласия, его содержанием, а также правом на отзыв³ настоящего согласия в установленном законодательством РФ порядке ознакомился, понял и согласен.

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

_____/_____/_____ «____» _____ 20____ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (число, месяц, год)

¹ К персональным данным, предоставляемым настоящим Согласием, относятся фамилия, имя и отчество, пол, идентификационный номер спортсмена, дата и место рождения, адрес постоянной, временной регистрации и фактического места жительства, данные о семейном, социальном положении, воинской обязанности, образовании, профессиональной деятельности, принадлежности к физкультурно-спортивным организациям и личным тренерам (в том числе датах изменения принадлежности к таким организациям и тренерам), наличии, присвоении и подтверждении спортивного разряда или спортивного звания (в том числе почетного спортивного звания), результатах, показанных на межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, и иных статистических показателях, наличии, датах и основаниях присвоения государственных и ведомственных наград, нарушениях, дисквалификациях и прочей связанной с этим информацией, состоянии здоровья, обязательном либо добровольном страховании здоровья, физических параметрах, внешности (фотография), инвалидности, используемых средствах реабилитации контактные данные, включая номер мобильного телефона и электронной почты, посредством которых можно связаться с субъектом персональных данных, любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная и известная МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта в любой конкретный момент времени и необходимая МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта для осуществления своей законной деятельности.

² Под сведениями о документе понимается наименование документа, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, а также копии и сканированные изображения документа.

³ Субъект персональных данных или его законный представитель вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, уведомив об этом МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта путем направления письменного уведомления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных по адресу: 101000, город Москва, Тургеневская площадь, д. 2 и 129272, город Москва, улица Советской Армии, дом 6. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированный(ая) по адресу: _____

(адрес регистрации)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

являясь законным представителем субъекта персональных данных _____,
(фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированного(ой) по адресу: _____

(адрес регистрации)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в интересах субъекта персональных данных принимаю решение о предоставлении персональных данных представляемого мной субъекта и своих персональных данных Московской региональной общественной организации «Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – МРОО «ФСЛПОДА»), юридический и фактический адрес: 101000, город Москва, улица Тургеневская пл., д. 2, и государственному казенному учреждению города Москвы «Центр спортивных инновационных технологий и подготовки сборных команд» Департамента спорта города Москвы (далее – ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта), юридический и фактический адрес: 129272, город Москва, улица Советской Армии, дом 6 и даю свое согласие МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта на обработку персональных данных¹ представляемого мной субъекта (в том числе сведений о документах², удостоверяющих персональные данные), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, путем использования как автоматизированных, так и неавтоматизированных способов обработки, с целью ведения системы учета данных, установления правомочности допуска спортсменов на межрегиональные, всероссийские и международные физкультурные мероприятия и спортивных мероприятия, учета результатов, показанных спортсменами на таких мероприятиях, анализа состояния развития спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата на территории Российской Федерации, обеспечения любой другой законной деятельности МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта, включая совместную деятельность и обмен информацией с другими организациями, осуществляющими деятельность по развитию вида спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, органами исполнительной власти в области физической культуры и спорта и подведомственными им организациями, иными физкультурно-спортивными организациями, медицинскими организациями, организациями социальной направленности и иными организациями.

С целями выдачи настоящего согласия, его содержанием, а также правом на отзыв³ настоящего согласия в установленном законодательством РФ порядке ознакомился, понял и согласен.

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

_____/_____/_____ «____» _____ 20____ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (число, месяц, год)

¹ К персональным данным, предоставляемым настоящим Согласием, относятся фамилия, имя и отчество, пол, идентификационный номер спортсмена, дата и место рождения, адрес постоянной, временной регистрации и фактического места жительства, данные о семейном, социальном положении, воинской обязанности, образовании, профессиональной деятельности, принадлежности к физкультурно-спортивным организациям и личным тренерам (в том числе датах изменения принадлежности к таким организациям и тренерам), наличии, присвоении и подтверждении спортивного разряда или спортивного звания (в том числе почетного спортивного звания), результатах, показанных на межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, и иных статистических показателях, наличии, датах и основаниях присвоения государственных и международных физкультурных наград, нарушениях, дисквалификациях и прочей связанной с этим информацией, состоянии здоровья, обязательном либо добровольном страховании здоровья, физических параметрах, внешности (фотография), инвалидности, используемых средствах реабилитации, контактные данные, включая номер мобильного телефона и электронной почты, посредством которых можно связаться с субъектом персональных данных, любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная и известная МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта любой конкретный момент времени и необходимая МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта для осуществления своей законной деятельности.

² Под сведениями о документе понимается наименование документа, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, а также копии и сканированные изображения документа.

³ Субъект персональных данных или его законный представитель вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, уведомив об этом МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта путем направления письменного уведомления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных по адресу: 101000, город Москва, Тургеневская площадь, д. 2 и 129272, город Москва, улица Советской Армии, дом 6. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных МРОО «ФСЛПОДА» и ГКУ «ЦСТиСК» Москомспорта вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».