

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель проектов
Благотворительного фонда
"Филантропия"



Н.Н. Шестакова-Мурзина

" _____ 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Министр спорта
Хабаровского края



Д.С. Чикунов

" _____ 2024 г.

Положение
о проведении краевого фестиваля по плаванию
среди инвалидов
"Плыву к мечте 2024"

г. Хабаровск
2024 г.

1. Общие положения

Краевой фестиваль по плаванию среди инвалидов "Плыву к мечте 2024" (далее – Фестиваль), проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2024 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Фестиваль проводится с целью пропаганды здорового образа жизни в Хабаровском крае.

Задачами проведения Фестиваля являются:

- содействовать популяризации и развитию спортивного адаптивного плавания в Хабаровском крае;
- способствовать реабилитации и социальной адаптации инвалидов различных категорий средствами физической культуры и спорта;
- совершенствовать морально-волевые и физические качества у спортсменов-инвалидов;
- способствовать повышению спортивного мастерства юных спортсменов.

Настоящий Регламент является основанием для командирования участников на Фестиваль.

2. Организаторы мероприятия

Фестиваль проводится благотворительным фондом "Филантропия" (далее – Благотворительный фонд) при поддержке министерства спорта Хабаровского края (далее – Министерство).

Непосредственное проведение Фестиваля осуществляется Благотворительным фондом, автономной некоммерческой организацией Центр поддержки людей с ограниченными возможностями здоровья и членов их семей "Старт к мечте!", краевым государственным бюджетным учреждением дополнительного образования "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее – ХКСАШПСР) и главной судейской коллегией (далее – ГСК), утвержденной Благотворительным фондом.

3. Место и сроки проведения

Фестиваль проводится с 10 по 13 мая 2024 года.

День приезда – 10 мая, день отъезда – 13 мая.

Место проведения: г. Хабаровск, ул. Шатова, д. 2/1, плавательный бассейн Физкультурно-оздоровительного комплекса.

4. Программа Фестиваля

<u>10 мая 2024 г.</u>	День приезда иногородних участников, мандатная комиссия, заседание ГСК, представителей.
10:30 – 14:15	Проба воды (2 дорожки) ул. Шатова, д. 2/1;
10:30 – 15:00	Мандатная комиссия.
<u>11 мая 2024 г.</u>	
10:00 – 10:30	Регистрация участников;
10:30 – 10:50	Разминка;
11:00 – 11:15	Торжественное открытие;
11:20 – 13:00	Проведение фестиваля;
13:00 – 14:00	Подведение итогов, награждение победителей и призеров первого дня фестиваля.
<u>12 мая 2024г.</u>	
10:45 – 11:15	Регистрация участников;
11:15 – 11:35	Разминка;
11:40 – 14:00	Проведение фестиваля;
14:00 – 15:00	Подведение итогов, награждение победителей и призеров второго дня фестиваля.
<u>13 мая 2024 г.</u>	День отъезда иногородних участников

4.1. Спортивные дисциплины:

4.1.1. Для лиц с поражением опорно-двигательного аппарата:

Группа участников по полу и возрасту	Дата	Наименование спортивной дисциплины
7-11 лет (мальчики, девочки); 11-14 лет (юноши, девушки); 15-18 лет (юниоры, юниорки); 19-40 лет (мужчины, женщины).	11.05.2024	дистанция – 25 метров вольный стиль (S1- S10)
		дистанция – 50 метров вольный стиль (S1- S10)
	12.05.2024	дистанция – 25 метров на спине (S1-S10)
		дистанция – 50 метров на спине (S1-S10)
		дистанция – 50 метров брасс (Sb3-Sb9)

4.1.2. Для лиц с нарушением зрения:

Группа участников по полу и возрасту	Дата	Наименование спортивной дисциплины
7-11 лет (мальчики, девочки); 11-14 лет (юноши, девушки); 15-18 лет (юниоры, юниорки); 19-40 лет (мужчины, женщины).	11.05.2024	дистанция – 25 метров вольный стиль (S11 - S13)
		дистанция – 50 метров вольный стиль (S11-S13)
	12.05.2024	дистанция – 25 метров на спине (S11 - S13)
		дистанция – 50 метров на спине (S11-S13)
		дистанция – 50 метров брасс (S11 - S13)

4.1.3. Для лиц с нарушением слуха:

Группа участников по полу и возрасту	Дата	Наименование спортивной дисциплины
7-11 лет (мальчики, девочки); 11-14 лет (юноши, девушки); 15-18 лет (юниоры, юниорки); 19-40 лет (мужчины, женщины).	11.05.2024	дистанция – 25 метров вольный стиль (S15)
		дистанция – 50 метров вольный стиль (S15)
	12.05.2024	дистанция – 25 метров на спине (S15)
		дистанция – 50 метров на спине (S15)
		дистанция – 50 метров брасс (S15)

4.1.4. Для лиц с интеллектуальными нарушениями:

Группа участников по полу и возрасту	Дата	Наименование спортивной дисциплины
7-11 лет (мальчики, девочки); 11-14 лет (юноши, девушки); 15-18 лет (юниоры, юниорки); 19-40 лет (мужчины, женщины).	11.05.2024	дистанция – 25 метров вольный стиль (S14)
		дистанция – 50 метров вольный стиль (S14)
	12.05.2024	дистанция – 25 метров на спине (S14)
		дистанция – 50 метров на спине (S14)
		дистанция – 50 метров брасс (S14)

4.1.5. Для лиц синдромом Дауна:

Группа участников по полу и возрасту	Дата	Наименование спортивной дисциплины
7-11 лет (мальчики, девочки); 11-14 лет (юноши, девушки); 15-18 лет (юниоры, юниорки); 19-40 лет (мужчины, женщины).	11.05.2024	дистанция – 25 метров вольный стиль (SD)
		дистанция – 50 метров вольный стиль (SD)
	12.05.2024.	дистанция – 25 метров на спине (SD)
		дистанция – 50 метров на спине (SD)
		дистанция – 50 метров брасс (SD)

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в Фестивале допускаются команды городских округов и муниципальных районов и муниципального округа Хабаровского края (далее – муниципальные образования), а также команды физкультурно-спортивных организаций субъектов Российской Федерации.

Количество спортсменов муниципальных образований Хабаровского края, а также команды других субъектов Российской Федерации согласовывается с организаторами соревнований.

К участию в Фестивале допускаются инвалиды с поражением ОДА, инвалиды по слуху, инвалиды по зрению, инвалиды с интеллектуальными нарушениями, инвалиды с ограниченными возможностями здоровья и с синдромом Дауна

Спортсмены-инвалиды имеющие спортивную классификацию выше 1 юношеского разряда по плаванию к участию в Фестивале не допускаются.

Возрастные группы участников:

7 - 10 лет; (мальчики, девочки);

11 - 14 лет (юноши, девушки);

15 - 18 лет (юниоры, юниорки);

19 - 40 лет (мужчины, женщины).

Указанное количество лет должно исполниться до дня начала соревнования.

Каждый участник имеет право выступать не более чем в 2-х видах программы.

Запрещается допуск к соревнованиям спортсменов с открытыми ранами, нагноениями, с применением отрезов и протезов.

Организаторы оставляют за собой право на изменение порядка проведения Фестиваля в зависимости от количества заявленных участников.

6. Заявки

Предварительные заявки на участие в Фестивале подаются не позднее 15 апреля 2024 года по электронной почте: e-mail: parasport27@mail.ru, тел.: 8 909 800 55 67.

Заявки на участие в Фестивале команд муниципальных образований Хабаровского края должны быть подписаны руководителем физкультурно-спортивной организации и согласованы руководителем (специалистом) органа управления в сфере физической культуры и спорта муниципального образования, заверены печатью, содержать отметки врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Заявки на участие в Фестивале физкультурно-спортивных организаций субъектов Российской Федерации должны быть подписаны руководителем физкультурно-спортивной организации, заверены печатью, содержать отметки врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

Перечень документов, предъявляемых участниками в мандатную комиссию:

- именная заявка (Приложение № 1);
- техническая заявка (Приложение №2);
- паспорт гражданина Российской Федерации, для спортсменов младше 14 лет – свидетельство о рождении;
- полис обязательного медицинского страхования;
- медицинская справка о допуске к участию в Фестивале (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие);
- договор или полис о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- копию справки МСЭ;
- для спортсменов с нарушением интеллекта необходима справка об обучении или окончания учебного заведения по программе VII- VIII вида;

- для спортсменов с синдромом Дауна дополнительно предоставляются описание рентгеноскопии атлантоосевой нестабильности и цитогенетическое исследование материала;

- согласие на обработку персональных данных для совершеннолетних (Приложение № 4,5) для несовершеннолетних (Приложение № 3,5).

В случае нарушения вышеуказанных требований спортсмен к участию в Фестивале не допускается. Представители команд и тренеры несут ответственность за жизнь и здоровье спортсменов в пути следования и во время Фестиваля.

7. Условия подведения итогов

В Фестивале победители и призеры определяются по лучшему результату, показанному спортсменом в заплывах на определенной дистанции, отдельно среди мальчиков и девочек, юношей и девушек, юниоров и юниорок, мужчин и женщин, в каждой возрастной категории и в каждом функциональном классе.

Для лиц с нарушением зрения спортсмены с функциональным классом В2 имеют право выступать в классе В3.

Для лиц с синдромом Дауна, предоставившим подтверждающие документы, разрешено выступать в отдельной категории.

В случае участия на отдельных дистанциях менее 3 человек допускается объединение спортсменов разных по возрасту, а также объединение функциональных классов для пловцов с поражением ОДА с применением коэффициент перерасчета согласно ВРВС.

8. Награждение

Победители и призеры Фестиваля награждаются медалями, грамотами. Награждение проводится отдельно среди мальчиков и девочек, юношей и девушек, юниоров и юниорок, мужчин и женщин.

Участники, не вошедшие в число победителей и призеров, награждаются медалью и дипломом за участие.

9. Условия финансирования

Благотворительный фонд и Министерство обеспечивают доленое участие в финансировании Фестиваля.

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Фестиваля, включенного в Календарный план, за счет средств краевого бюджета путем выделения денежных средств в виде финансового обеспечения государственного задания ХКСАШПСР расходы по представлению наградной атрибутики, медицинскому обеспечению, обеспечению пропускного режима и охраны общественного порядка, оплате работы судейской бригады, питание волонтеров, услуги полиграфии.

Предоставление бассейна на базе физкультурно-оздоровительного комплекса, находящегося в оперативном управлении краевого государственного автономного учреждения "Дирекция спортивных

сооружений Хабаровского края", подведомственному министерству, осуществляется в пределах средств, выделенных в виде финансового обеспечения государственного задания на обеспечение доступа к объектам спорта.

Благотворительный фонд осуществляет финансовое обеспечение, связанное с приобретением сувенирной продукции, культурно-массовой программы и прочих организационных расходов по подготовке и проведению Фестиваля.

Расходы по участию в Фестивале (проживание, питание, проезд, оплата суточных в пути) спортсменам муниципальных образований Хабаровского края и физкультурно-спортивных организаций субъектов Российской Федерации несут командирующие организации.

Министерство осуществляет финансовое обеспечение Фестиваля в соответствии с нормами расходов, предусмотренных нормативным правовым актом Хабаровского края, регулирующим порядок финансирования мероприятий в сфере физической культуры и спорта, проводимых за счет средств краевого бюджета.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Официальные физкультурные мероприятия проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, а также в местах проведения официальных спортивных соревнований.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, и в местах проведения официальных спортивных соревнований ("вне объектов спорта") осуществляется в соответствии с требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований".

Оснащённость объекта спорта инженерно-техническим оборудованием, техническими средствами досмотра и техническими средствами охраны на момент проведения официального физкультурного мероприятия регулируется постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2015 № 202 "Об утверждении требований к антитеррористической защищённости объектов спорта и формы паспорта безопасности" и приказом МВД России от 17.11.2015 № 1092 "Об утверждении Требований к отдельным объектам инфраструктуры мест проведения официальных спортивных соревнований и техническому оснащению стадионов для обеспечения общественного порядка и общественной безопасности".

При проведении официального физкультурного мероприятия на зрителей распространяются требования, регламентированные постановлением Правительства Российской Федерации от 16.12.2013 № 1156 "Об утверждении Правил поведения зрителей при проведении официальных спортивных соревнований".

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144 н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных 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 физкультурных и спортивных мероприятиях".

ИМЕННОЯ ЗАЯВКА (медицинская)
на участие в краевом ФЕСТИВАЛЕ по плаванию среди инвалидов
"ПЛЫВУ К МЕЧТЕ 2024"

(наименование организации, город, субъект)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивный разряд	Группа инвалидности / № справки МСЭ	Соревновательный класс	ФИО тренера	Подпись, Печать Врача
1							

Тренер команды _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Врач _____ / _____ М.П. _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Руководитель организации _____ / _____ М.П. _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Техническая заявка

на участие в Краевом фестивале по плаванию среди инвалидов "ПЛЫВУ К МЕЧТЕ 2024"
 (наименование соревнования) (спортивная дисциплина)

г. Хабаровск 10-13 мая 2024г
 (место проведения, сроки проведения)

от _____ (наименование организации, город, субъект Российской Федерации)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (ЧЧ.ММ.ГГ)	Спорт. разряд (при наличии)	ФИО тренера (полностью)	Организация	Класс годности спортсмена (S1-S15, SD)	Дистанции и заявочное время (обязательно)				
							25 вольный стиль	25 на спине	50 вольный стиль	50 на спине	50 брасс
1											
2											
3											
5											
6											

Представитель команды _____ (подпись) / _____ (фамилия, имя, отчество полностью) / контактный телефон _____

Приложение № 3
Директору КГБУ ДО "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского
резерва"

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан " ____ " _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

Принимаю решение о предоставлении краевому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее - ХКСАШПСР) его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилию, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования)* в целях организации участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики, формирования списка кандидатов в спортивные сборные с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *персональных данных моего ребенка*, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ХКСАШПСР, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ХКСАШПСР гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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

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

Дата _____ Подпись _____
Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

Директору КГБУ ДО "Хабаровская
краевая спортивно-адаптивная школа
паралимпийского и сурдлимпийского
резерва "

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан "___" _____ г.,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Принимаю решение о предоставлении краевому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования "Хабаровская краевая спортивно-адаптивная школа паралимпийского и сурдлимпийского резерва" (далее - ХКСАШПСР) своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (**данные паспорта, полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования**) в целях организации участия в спортивном мероприятии, формирования списка кандидатов в спортивные сборные команды Хабаровского края с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ХКСАШПСР, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ХКСАШПСР гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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

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

Дата _____ Подпись _____

Руководителю проектов
Благотворительного фонда "Филантропия"

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина родителя, либо спортсмена достигшего 14лет)

**Согласие на обработку персональных данных
и использование фото и видеоматериалов в СМИ**

Я, _____

(Ф.И.О. полностью родителя либо спортсмена достигшего 14 лет)

паспорт № _____ дата выдачи: _____

выдавший орган: _____

код подразделения: _____

адрес места жительства: _____

Дата рождения: _____

действующий(ая) в качестве **законного представителя** _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю своё согласие Благотворительному фонду "Филантропия" (ОГРН: 1162700050677, ИНН: 2723186544) находящемуся по адресу: 680045, Край Хабаровский, город Хабаровск, улица Калараша, дом 34, на обработку, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", следующих персональных данных о Ребенке: имя, отчество и фамилия, данные свидетельства о рождении или паспорта, диагноз, сведения о личных качествах, сведения о социальном положении семьи, фото- и видеоизображение Ребенка, изображения рисунков и иных творческих работ Ребенка. Дополнительно даю согласие на размещение указанных данных в СМИ, на сайте Центра в сети Интернет, на страницах Центра в социальных сетях, в выпускаемых Центром или при его поддержке печатных материалах (объявлениях, буклетах и т.п.).

Вышеуказанные персональные данные предоставляются мной с целью реализации проектов, программ, мероприятий Фонда с участием моего ребёнка в рамках ее уставной деятельности, а также предоставление отчетов о целевом использовании средств благотворителям.

Также настоящим подтверждаю, что персональные данные Ребенка, в указанных выше целях, могут быть получены Фондом от любых третьих лиц. Персональные данные могут быть переданы Фондом третьим лицам в объеме и случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ и/или указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие считается предоставленным на 5 лет и может быть отозвано путем предоставления Фонду письменного заявления об отзыве согласия. В случае отзыва настоящего согласия Фонд обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 14 рабочих дней с даты поступления заявления об отзыве.

Окончание срока действия настоящего согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, начиная с даты прекращения действия согласия, но не распространяется на публикации, уже размещенные Благотворительным фондом «Филантропия» до даты прекращения действия Согласия.

(Подпись, расшифровка Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20 ____ г.