

«Согласовано»

Исполнительный директор
Региональной общественной организации
«Федерация спорта лиц с поражением ода Тюменской области»



2016
Е.С. Яковенко

«Согласован»

Директор МАУ ДО
СДЮСШОР №3
города Тюмени



2016
А.И. Досаев

«Утверждаю»

Председатель
Тюменской региональной
Физкультурно-спортивной
Общественной организации
«Федерация спорта слепых»



2016
Г.А. Тунгусова

«Согласовано»

Председатель Тюменского
Регионального отделения
Общероссийской общественной
Организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»



2016
В. Калашичова

«Согласовано»

Председатель
Региональной общественной
организации
«Федерация пауэрлифтинга
Тюменской области»



2016
В. Гоцык

«Утверждаю»

Председатель
Восточной ООИ ВОИ



2016
П. Сабаев

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОГО ОТКРЫТОГО ЧЕМПИОНАТА
ГОРОДА ТЮМЕНИ ПО ПАУЭРЛИФТИНГУ (ЖИМ ЛЁЖА) СРЕДИ
ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОГО ОТКРЫТОГО ЧЕМПИОНАТА ГОРОДА ТЮМЕНИ ПО ПАУЭРЛИФТИНГУ (ЖИМ ЛЁЖА) СРЕДИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

I. КЛАССИФИКАЦИЯ СОРЕВНОВАНИЙ.

1.1. Первый открытый Чемпионат города Тюмени по пауэрлифтингу (жим лёжа) среди лиц с ограниченными физическими возможностями является личным.

Чемпионат проводится в соответствии с:

- с правилами «Спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 09 ноября 2010 г. № 1195;
- с правилами вида спорта «Спорт глухих», утвержденным приказом Минспорттуризма России от 11.02.2011г №83;
- с правилами вида спорта «Спорт слепых», утвержденным приказом Минспорттуризма России от 09.11.2010г. №1194.

1.2. Соревнования проводятся с целью;

- популяризации и развитие пауэрлифтинга (жим лёжа) среди инвалидов различных категорий;
- расширение контактов спортивных клубов инвалидов.

1.3. Задачами проведения соревнований являются:

- выявление сильнейших спортсменов;
- отбор спортсменов в спортивную сборную команду тюменской области для участия в межрегиональных и всероссийских официальных спортивных соревнованиях;
- подготовка спортивного резерва;
- повышение спортивного мастерства;
- выполнение разрядных нормативов единой всероссийской спортивной классификации;
- проверка состояния работы с инвалидами по развитию пауэрлифтинга как средства адаптации и укрепления здоровья.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения: МАУ ДО СДЮСШОР №3 город Тюмень

2.2. Адрес проведения: ул. Садовая 109, кор.1.

2.3. Сроки проведения: 8 октября 2016 года.

III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

- 3.1 Восточная окружная общественная организация Всероссийского общества инвалидов города Тюмени
- 3.2. Тюменская региональная физкультурно-спортивная общественная организация «Федерация спорта слепых»
- 3.3. МАУ ДО СДЮСШОР №3 города Тюмени
- 3.4. МАУ ДО ДЮСШ «Неге»
- 3.5. Региональная общественная организация «Федерация пауэрлифтинга Тюменской области»
- 3.5. Главный судья соревнований: Татьяна Юлия Низамовна
- 3.5.1. Секретарь соревнований: Клоков Сергей Николаевич
- 3.5.2.. Судья первой категории: Лебедев Олег Владимирович
- 3.5.3. Судья первой категории: Пашнин Олег Викторович
- 3.5.4. Судья первой категории: Субботин Дмитрий Михайлович

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

- 4.1. К участию в Чемпионате допускаются спортсмены, имеющие допуск врача
 - 4.2. Сопровождающие положены:
 - Всем инвалидам первой группы;
 - Для инвалидов глухих и глухонемых сопровождающий-сурдопереводчик;
 - Каждый спортсмен колясочник имеет право на сопровождающего
 - 4.3. К участию в Чемпионате допускаются участники по следующим классам в соответствии с классификационным кодексом МПК и МС 2014 г.:
 - спортсмены с нарушением зрения (ВОС): Б-1, Б-2, Б-3;
 - спортсмены с нарушением слуха (ВОГ);
 - спортсмены в колясках/сидячие; ходячие/стоячие спортсмены (СПОДа)
 - 4.4. К соревнованиям допускаются спортсмены не моложе 18 полных лет на момент проведения соревнований. Инвалиды по заболеванию внутренних органов и с психическими заболеваниями к участию в соревнованиях не допускаются
 - 4.5. В соответствие с медицинской классификацией по пауэрлифтингу к соревнованиям допускаются: ампутанты классов от А1 до А4, «прочие» с минимальными нарушениями, спортсмены с ДЦП, спортсмены с повреждением позвоночника
- Соревнования проводятся по действующим правилам IBSA, принятых в июле 2012 года и IPC и Международного Паралимпийского Комитета, принятых с 1 января 2013 года.

Весовые категории соответствуют этим правилам: 10 у мужчин и 9 у женщин. Все участники выступают в одной классификационной группе.

К реальному весу спортсменов-инвалидов добавляется:

- для каждой ампутации по лодыжке - 0,5 кг до 67,5 кг; 0,5 кг в весе от 75кг до +100 кг;

- при полной ампутации ниже колена: 1 кг в весе до 67,5 кг; 1,5 кг в весе с 75 кг до +100 кг;

- при полной ампутации выше колена: 1,5 кг в весе до 67,5 кг; 2 кг в весе от 75 кг до + 100 кг;

- при полной высокой ампутации бедра: 2,5 кг в весе до 67,5 кг; 3 кг в весе от 75 кг до + 100 кг.

Весовые категории для женщин (Спорт лиц с поражением ОДА): до 41кг, 45 кг, 50 кг, 55 кг, 61 кг,67 кг, 73 кг, 79 кг, 86 кг, свыше 86 кг.

Весовые категории для мужчин (Спорт лиц с поражением ОДА):49 кг, 54 кг, 59 кг, 65 кг, 72 кг, 80 кг, 88 кг, 97 кг, 107 кг, свыше 107 кг.

Весовые категории для мужчин (Спорт слепых):56,0 кг, 60,0 кг, 67,5 кг, 75,0 кг, 82,5 кг, 90,0 кг, 100,0 кг, 110,0 кг, 125,0 кг, +125,0 кг.

Весовые категории для женщин(Спорт слепых): до 48,0 кг, 52,0 кг, 56,0 кг, 60,0 кг, 67,5 кг, 75,0 кг, 82,5 кг, 90,0 кг, +90,0 кг.

Весовые категории для мужчин (Спорт глухих):56,0 кг, 60,0 кг, 67,5 кг, 75,0 кг, 82,5 кг, 90,0 кг, 100,0 кг, 110,0 кг, свыше 110,0 кг.

Весовые категории для женщин (Спорт глухих):45 кг, 50 кг, 55 кг, 61 кг, 67 кг, 73 кг, 79 кг, 86 кг, свыше 86 кг.

К соревнованиям допускаются спортсмены-инвалиды, имеющие справку ВТЭК, или бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ), разрешение медицинского учреждения о допуске к соревнованиям, классификационную карточку спортсмена (при наличии).

Примечание: в случае фальсификации документов на участника, данный участник не допускается к соревнованиям, а его результат аннулируется.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

5.1. Программа:

8 октября - день регистрации

9.30-10.30 -- Взвешивание участников

10.45-11.00 -- Торжественное открытие первого открытого Чемпионата города Тюмени по пауэрлифтингу (жим лёжа) среди лиц с ограниченными физическими возможностями

11.05--Начало соревнования

16.30--Торжественное закрытие первого открытого Чемпионата города Тюмени по пауэрлифтингу (жим лёжа) среди лиц с ограниченными физическими возможностями

16.45-- Награждение победителей и призёров

VI. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

6.1. Подведение итогов:

6.1.1. В чемпионате личные места определяются по наибольшему поднятому весу в каждой весовой категории.

6.2.2. Главная судейская коллегия оставляет за собой право объединения классов в зависимости от количества заявленных спортсменов

6.2.3. Отчёт о проведении соревнований, итоговые протоколы, согласия участников на обработку персональных данных, ксерокопии медицинских заявок, предоставляются в Региональную общественную организацию

"Федерация спорта лиц с поражением ОДА Тюменской области" течение 3-х дней после окончания соревнований.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

7.1. Победители и призеры соревнований в каждой весовой категории, среди мужчин и женщин награждаются дипломами соответствующих степеней, медалями. Призы за счёт привлечённых средств.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

8.1. Расходы, связанные с подготовкой и проведением соревнований (оплата труда привлечённых специалистов по договорам гражданско-правовой формы, организация торжественного открытия и церемонии награждения, рекламная компания, подготовка мест проведения соревнований, приобретение наградной атрибутики (медали, дипломы), медицинское обеспечение и прочие расходы) осуществляется за счёт привлечённых средств Восточной окружной общественной организации Всероссийского общества инвалидов в Тюмени

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

9.1. 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.

9.2. Соревнование 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».

9.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития

Российской Федерации от 09.08.2010 г. № 613Н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

9.4. Главный судья несет ответственность за соблюдение участниками соревнований требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение).

9.5. Главный судья контролирует обязанности коменданта соревнований по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

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

Х. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

10.1. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора о страховании (оригинал): несчастного случая, жизни и здоровья, который предоставляется в мандатную комиссию.

10.2. Страхование осуществляет: Восточная окружная общественная организация Всероссийского общества инвалидов

ХІ. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

11.1. Заявки на участие в соревнованиях направляются в Восточную окружную общественную организацию Всероссийского общества инвалидов 625001, г. Тюмень, ул. 30 лет Победы, 95/2, тел+7 (3452) 51–02–98, e-mail: voovoi@mail.ru;

Заявки на участие в Чемпионате принимаются до 30 сентября 2016 года.

11.2. Допуск врача заверяется печатью врачебно-физкультурного диспансера (а в их отсутствии – больницами, поликлиниками, МСЧ). В заявке (в т.ч. предварительной), в графе «диагноз», необходимо указать пользование участником креслом-коляской.

Заявки, заверенные только личной печатью врача, а не медицинским учреждением являются недействительными

**ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ
НА СОРЕВНОВАНИЯ!!**

Председатель ВОО «ВОИ»
А.П. Сабаев

Согласие
субъекта на обработку его персональных данных

Я _____
_____ проживающий _____ (-ая) _____ по
адресу: _____ паспорт
серии _____ номер _____ выдан _____

« ____ » _____ 20 ____ г., в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ГАУ ТО «ЦСП», расположенному по адресу г. Тюмень, ул. Луначарского, 12, на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации и проживания;
- пол;
- другая информация, необходимая Оператору.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, передачи, уточнения, обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения, смешанным способом (с использованием средств автоматизации и без).

Для обработки в целях выполнения Оператором обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных разрешается на период, необходимый Оператору для осуществления деятельности, непосредственно связанной с обработкой моих персональных данных, но не более чем 10 лет.

Я даю согласие считать мои персональные данные, а именно фамилия, имя, отчество, фотография, общедоступными, для целей указания их в публикации на сайте и других средствах массовой информации. Данное согласие не дает право использовать третьими лицами мои персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я ознакомлен, что в соответствии с законодательством Российской Федерации мои персональные данные могут передаваться в различные организации для целей осуществления деятельности Оператора.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить мои персональные данные Оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

ЗАЯВКА

На участие в Чемпионате города Тюмени по пауэрлифтингу (жим лёжа) среди лиц с ограниченными физическими возможностями)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Диагноз	Группа инвалидности,	Весовая категория	Лучший результат	Тренер	Виза врача
1	Сидоров Иван Иванович	25.07.1969	ВОС	II	57.5 кг.	62 кг	Иванов А.А,	30/V-2010г. Допущен Вр.

Лица, указанные в заявке, прошли надлежащую подготовку и к данным соревнованиям готовы:

К соревнованиям допущено: 1 (один) человек

Не допущено:

Врач _____ фамилия, инициалы, _____ подпись

Печать медицинского учреждения

Тренер-представитель _____ Фамилия, имя, отчество

