

«УТВЕРЖДАЮ»  
Президент Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийская Федерация  
спорта лиц с поражением  
опорно-двигательного аппарата»



А.А. Строкин  
2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»  
Министр спорта  
Республики Башкортостан



Р.Т. Хабибов  
2024 г.

«СОГЛАСОВАНО»  
Председатель регионального  
отделения Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийская Федерация  
спорта лиц с поражением опорно-  
двигательного аппарата»  
в Республике Башкортостан



Е.И. Емельянов  
2024 г.

## РЕГЛАМЕНТ

о проведении чемпионата России по спорту лиц  
с поражением опорно-двигательного аппарата  
(дисциплина «фехтование»)

1. Цели и задачи проведения чемпионата России по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина – фехтование)  
Определение победителей и призеров чемпионата России по спорту лиц с поражением ОДА (дисциплина – фехтование) (далее – Соревнования).

Отбор спортсменов в спортивную сборную команду Российской Федерации по фехтованию спорта лиц с поражением ОДА для подготовки к международным спортивным соревнованиям и участия в них от имени Российской Федерации.

Повышение уровня мастерства спортсменов.

Повышение уровня профессиональной подготовленности тренерских кадров.

Повышение уровня профессиональной подготовленности специалистов, занятых в организации спортивных соревнований.

Повышение уровня квалификации спортивных судей.

## 2. Организаторы Соревнований.

Общее руководство по организации и проведению Соревнований осуществляет Министерство спорта Российской Федерации (далее – Минспорт России), Общероссийская общественная организация «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» (далее – Федерация), Министерство спорта Республики Башкортостан (далее – Минспорт РБ), региональное отделение Общероссийской общественной организации «Всероссийская Федерация спорта лиц с поражением ОДА» в Республике Башкортостан (далее – Федерация РБ), государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Спортивная школа «Центр адаптивного спорта» Республики Башкортостан (далее – ГБУ ДО СШ «ЦАС» РБ), Ассоциация паралимпийского фехтования.

Непосредственное проведение Соревнований возлагается на ГБУ ДО СШ «ЦАС» РБ.

## 3. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии п. 5 ст. 37.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также требованиям правил по виду спорта.



Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску на каждого участника спортивных соревнований. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счёт бюджетных средств субъектов Российской Федерации, так и внебюджетных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 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» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

Основанием для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг которой включает лечебную физкультуру и спортивную медицину (возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям).

Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 24.06.2021 г. № 464 (далее – ОАП).

Организаторы спортивных мероприятий несут ответственность за соблюдение антидопинговых правил, предусмотренных Всемирным Антидопинговым Кодексом 2021 года и Международными стандартами Всемирного антидопингового агентства (ВАДА), статьей 26 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и ОАП:



- принимать и применять на практике антидопинговые правила и политику в соответствии с Всемирным Антидопинговым Кодексом ВАДА 2021 года (Кодекс);

- предпринимать все возможные действия для устранения несоответствий Кодексу;

- требовать от спортсменов, а также от персонала спортсмена, принимающего участие в спортивном мероприятии в качестве тренера, менеджера, специалиста команды, официального лица, медицинского персонала, признать обязательность выполнения антидопинговых правил, соответствующих Кодексу, как обязательное условие участия в соревновании;

- в рамках своей юрисдикции решительно не допускать возможные нарушения антидопинговых правил, в каждом случае внимательно разбирать причастность персонала спортсмена или иного лица к нарушению антидопинговых правил;

- принимать заявки на проведение соревнований только от тех организаций, которые признают кодекс и действуют в соответствии с ним;

- сотрудничать с соответствующими национальными антидопинговыми организациями;

- проводить допинговый контроль на спортивных соревнованиях с соблюдением требований международного стандарта для тестирований участников спортивного соревнования, определенного международной организацией, осуществляющей борьбу с допингом и признанной ВАДА.

При выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменом и/или персоналом спортсмена, на спортсмена и/или персонал спортсмена накладываются санкции в соответствии с ОАП.

При неоднократном выявлении нарушений Антидопинговых правил спортсменами одного и того же субъекта Российской Федерации на официальных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА, Совет Федерации спорта лиц с поражением ОДА рассматривает данный вопрос на своем заседании и принимает решение о применении санкций в отношении соответствующего субъекта Российской Федерации, вплоть до лишения права участия в официальных межрегиональных и всероссийских спортивных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА в данной дисциплине спортсменами от субъекта Российской Федерации с аннулированием результатов, очков, изъятия медалей и призов, завоеванных на официальных соревнованиях по спорту лиц с поражением ОДА, где были выявлены нарушения Антидопинговых правил спортсменами.

Обязательным условием для допуска спортсмена на соревнования является предоставление в Комиссию по допуску подписанной



Антидопинговой декларации и Сертификата РУСАДА о прохождении антидопингового онлайн-курса <https://course.rusada.ru/#>.

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

В чемпионате России участвуют сильнейшие спортсмены в составе сборных субъектов Российской Федерации.

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации, состоящие из спортсменов с поражением ОДА.

Принадлежность спортсмена к спортивным организациям, осуществляющим спортивную подготовку, определяется на основании: действующего трудового договора, заключенного спортсменом со спортивной организацией, приказа о зачислении лица в такую организацию для прохождения спортивной подготовки на основании государственного (муниципального) задания на оказание услуг по спортивной подготовке или договора оказания услуг по спортивной подготовке. В случае представления спортсменом более одного субъекта Российской Федерации, принадлежность спортсмена к спортивным организациям, осуществляющим спортивную подготовку, определяется на основании Соглашения о совместной подготовке Спортсмена заинтересованными органами исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъектов Российской Федерации, согласованного Федерацией.

Каждый спортсмен-колясочник может иметь одного сопровождающего.

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены 13 лет и старше, имеющие спортивный разряд не ниже II-го, прошедшие спортивно-функциональную классификацию и получившие национальный или международный спортивный класс до начала соревнований. В состав спортивной сборной команды субъекта РФ могут входить: спортсмены, тренеры, сопровождающие, врачи, массажисты, руководители команд, судьи.

#### 5. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся в период с 16 по 23 июня 2024 года на базе ГАУ ЦСП РБ им. Баталовой Р.А. (универсальный зал), по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, проспект Дружбы народов, д. 47.

#### 6. Программа проведения Соревнования

16 июня – день приезда	
Время	Мероприятие
с 14:00	Комиссия по допуску участников



14:00 - 19:00	Спортивно-функциональная классификация
19:00	Совещание представителей команд
17 июня	
09:00	Разминка
10:00	Шпага мужчины кат. А, В
11:00	Шпага мужчины кат. С
12:00	Рапира женщины кат. А, В, С
14:00	Торжественная церемония открытия
17:00	Награждение победителей и призеров соревнований
18 июня	
09:00	Разминка
10:00	Рапира мужчины кат. А, В
11:00	Рапира мужчины кат. С
12:00	Шпага женщины кат. А, В, С
17:00	Награждение победителей и призеров соревнований
19 июня	
09:00	Разминка
10:00	Сабля мужчины кат. А, В
12:00	Сабля женщины кат. А, В
16:00	Награждение победителей и призеров соревнований
20 июня	
09:00	Разминка
10:00	Шпага командные
15:00	Награждение победителей и призеров соревнований
21 июня	
09:00	Разминка
10:00	Рапира командные
15:00	Награждение победителей и призеров соревнований
22 июня	
09:00	Разминка
10:00	Сабля командные
14:00	Награждение победителей и призеров соревнований
23 июня – день отъезд	

\* Организаторы могут внести изменение в программу соревнований

#### 7. Условия подведения итогов

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта лиц с поражением ОДА, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 января 2020 года № 49.



Соревнование проводится в следующих соревновательных личных и командных видах программы: шпага (мужчины/женщины) А, В, С, рапира (мужчины/женщины) А, В, С, сабля (мужчины/женщины) А, В.

Соревнования по фехтованию проводятся смешанным способом (предварительный тур, тур прямого выбывания, финал).

В личных видах программы соревнований победители определяются в финале, в котором участвуют 4 спортсмена, бой за 3-е место не проводится.

Спортсмены разных категорий в личных видах программы соревнуются и награждаются отдельно.

Каждый участник, имеющий категорию «А» и «В», может принимать участие в трех видах личных и тех же видах командных соревнований. Участники, имеющие категорию «С», могут выступать в личных соревнованиях на рапирах и шпагах, а также могут выступать на саблях в категории «В». В командных соревнованиях могут участвовать в трех видах оружия.

Спортсмен с более высокой медицинской категорией не может участвовать в розыгрыше награды среди участников с более низкой категорией.

В том случае, если для участия в соответствующей программе заявлено менее 5 спортсменов категории «В» и/или «С», то им может быть предложено участвовать в соответствующей программе с более высокой категорией. При этом отдельное награждение спортсменов более низкой категории производится при условии участия не менее трех спортсменов этой категории.

В командных видах программы соревнований победители определяются по олимпийской системе – тур приведения к 8 и далее с определением всех мест. Место команды в туре прямого выбывания определяется по очкам, которые получили участники команды после личных соревнований.

Команда формируется из спортсменов категории А, В и возможно С.

Количество спортсменов в команде 4 человека. По правилам FIE три человека фехтуют в каждой встрече, замены осуществляются по усмотрению руководителя команды. Всегда, как минимум один участник команды из трех, должен быть категории В или С.

Общеконандный зачет производится по наибольшему количеству золотых, серебряных и бронзовых медалей.

## 8. Заявки на участие

Предварительная именная заявка (приложение № 1) на участие в Соревнованиях по прилагаемой форме предоставляется в ГСК по адресу: emelyanov1952@mail.ru, не позднее чем за две недели до начала соревнований.

Именная заявка (оригинал) (приложение № 2), подписанная руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта и аккредитованной



региональной спортивной федерацией (при наличии такой спортивной федерации в субъекте Российской Федерации), врачом представляются представителем команды в день приезда на комиссии по допуску.

Представителями команд в комиссию по допуску участников в день приезда на Соревнования предоставляются следующие документы:

- именная заявка (оригинал);
- договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал).

Следующие документы на каждого спортсмена должны находиться в базе данных в электронном виде (формат JPEG, PDF) у организаторов соревнования:

- копия паспорт гражданина Российской Федерации;
- копия подписанной антидопинговой декларации;
- сертификат, подтверждающий прохождение образовательного онлайн-курса РУСАДА на каждого спортсмена;
- подтверждение международной или всероссийской классификации;
- копии справок МСЭ.

Заявка на спортивно-функциональную классификацию (приложение № 3) для участия в Соревнованиях по прилагаемой форме предоставляется по адресу: emelyanov1952@mail.ru, не позднее чем за две недели до начала соревнований.

#### 9. Награждение победителей и призеров

Спортсмены – победители и призеры в личных видах программы спортивных соревнований награждаются медалями и дипломами.

Спортсмены – победители и призеры в командных видах программы спортивных соревнований награждаются медалями и дипломами.

Команды – победители и призеры в командных видах программы спортивных соревнований награждаются кубком.

#### 10. Условия финансирования

Минспорт России осуществляет финансовое обеспечение спортивных соревнований в соответствии с Порядком финансирования за счет средств федерального бюджета и нормами расходов средств на проведение физкультурных и спортивных мероприятий, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на 2024 год.

Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению спортивных соревнований, осуществляется в соответствии с Порядком финансирования расходов на проведение мероприятий, включенных в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий



Министерства спорта Республики Башкортостан, утвержденным приказом Министерства от 27.09.2022 № ОД-329, в пределах денежных ассигнований, предусмотренных на вид спорта «спорт лиц с ПОДА» в 2024 году по разделу 3808 (медицинское обеспечение, информационно-техническое обеспечение, сувенирная продукция, торжественное открытие мероприятия, услуги по подготовке и оформлению мест проведения мероприятия, канцтовары).

Расходы, связанные с командированием (проезд от места жительства до места проведения соревнований и обратно, питание, размещение) и страхованием участников соревнований, обеспечивают командирующие организации.

**Настоящий Регламент является официальным вызовом для участия в чемпионате России.**

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**  
на участие в соревновании

Направляющая организация: \_\_\_\_\_

Субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

Контактное лицо: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Информация о составе команды:

- общее количество: \_\_\_\_\_ человек
- количество спортсменов: \_\_\_\_\_ человек
- женщины: \_\_\_\_\_ человек
- мужчины: \_\_\_\_\_ человек
- из них колясочники: \_\_\_\_\_ человек
- тренеры, специалисты: \_\_\_\_\_ человек
- сопровождающие: \_\_\_\_\_ человек

Информация о прибытии/убытии команды:

- дата прибытия: \_\_\_\_\_
- место прибытия: \_\_\_\_\_
- время прибытия: \_\_\_\_\_
- дата убытия: \_\_\_\_\_
- место прибытия: \_\_\_\_\_
- время прибытия: \_\_\_\_\_

Руководитель команды (контактное лицо между оргкомитетом и субъектом Российской Федерации):

- ФИО: \_\_\_\_\_
- контактный телефон: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_

---

Число, подпись, заполнившего заявку



Приложение № 2 к Регламенту

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

На участие \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (наименование соревнования) \_\_\_\_\_ (дисциплина)

(наименование организации, город, субъект РФ)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивное звание	Физкультурно-спортивное общество	Ф.И.О. тренера, подготовившего спортсмена	№ Справки ВТЭК	Соревновательный класс	Адрес постоянного места жительства и контактный телефон	Подпись печать врача

Тренер команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество) М.П.

Всего допущено человек: \_\_\_\_\_ Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество) М.П.

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество) М.П.  
органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта.

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество) М.П.  
аккредитованной региональной спортивной федерации

**ЗАЯВКА НА СПОРТИВНО-ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ**

спортсменов, принимающих участие в \_\_\_\_\_

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

(сроки и место проведения спортивного соревнования)

№ п/п	Субъект РФ	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Диагноз (код диагноза по МКБ)	Спортивный класс	Дата и время прибытия на место проведения соревнований

Руководитель (представитель) команды \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

М. П.

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



Приложение № 4  
Президенту Общероссийской общественной  
организации «Всероссийская Федерация  
спорта лиц с поражением опорно-  
двигательного аппарата»

А.А. Строкину  
101000, г. Москва, Тургеневская площадь, д. 2

От кого: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

Согласие  
на обработку персональных данных

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_ паспорт серия  
№ \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_ г. выдан:

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего паспорт)  
принимаю решение о предоставлении ВФСЛПОДА своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе 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, предоставление (передача третьим лицам, а именно Министерство спорта, ФГБУ ЦСП, Паралимпийский комитет России), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

ВФСЛПОДА гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие действует в течение 3 лет.

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 4.1

Президенту Общероссийской общественной  
организации «Всероссийская Федерация  
спорта лиц с поражением опорно-  
двигательного аппарата»  
А.А. Строкину  
101000, г. Москва, Тургеневская площадь, д. 2

От кого:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. выдан:

\_\_\_\_\_ (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 ВФСЛПОДА его персональных данных  
и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на  
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации  
обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,  
а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление  
(передача третьим лицам, а именно Министерство спорта, ФГБУ ЦСП,  
Паралимпийский комитет России), обезличивание, блокирование, удаление,  
уничтожение персональных данных в целях организации участия в  
спортивном мероприятии, ведения статистики.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;



- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- данные свидетельства о рождении (паспорта);
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные медицинской карты;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

ВФСЛПОДА гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

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

\_\_\_\_\_