

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска»

  
Е. И. Малькова  
2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Ставропольское краевое  
региональное отделение  
общероссийской общественной  
благотворительной организации  
помощи инвалидам с умственной  
отсталостью

"Специальная Олимпиада России"  
Л. Л. Шармаш  
2023 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель МУ «Комитет по физической культуре и спорту администрации города Пятигорска»

  
А. В. Кузьменко  
2023 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор МБУ СОК  
«Стадион «Центральный»  
города Пятигорска»

  
Е. Ж. Месропов



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
об открытом благотворительном, инклюзивном  
Фестивале, Парный забег  
«Один из нас»

30 апреля 2023 г.  
г. Пятигорск

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Открытый благотворительный, инклюзивный Фестиваль, Парный забег «Один из нас» (далее – Фестиваль) проводится в целях укрепления здоровья и привлечения к регулярным занятиям физической культурой и спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

При проведении Фестиваля решаются следующие задачи:

- 1) развитие физкультурно-спортивного движения инвалидов;
- 2) укрепление здоровья, физическое совершенствование и повышение компенсаторных возможностей организма инвалидов;
- 3) активизация деятельности организаций, проводящих работу по реабилитации инвалидов в муниципальных районах и городских округах Ставропольского края;
- 4) расширение контактов и обмен опытом по организации и методикам занятий адаптивной физической культурой и спортом инвалидов.

## **II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Фестиваль проводится 30 апреля 2023 г. на стадионе «Центральный» расположенный по адресу: г. Пятигорск, ул. Дунаевского, д. 5.

Начало соревнований в 09:00 часов.

## **III. ОРГАНИЗАТОРЫ ФЕСТИВАЛЯ**

Общее руководство организацией и проведением Фестиваля осуществляет МУ «Комитет по физической культуре и спорту администрации г. Пятигорска», МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска», Ставропольское краевое региональное отделение общероссийской общественной благотворительной организации помощи инвалидам с умственной отсталостью «Специальная олимпиада России», Пятигорская городская общественная организация родителей детей-инвалидов и инвалидов с детства «Тепло сердец», Автономная некоммерческая организация помощи людям с ментальными нарушениями и расстройствами аутистического спектра «Шаг в будущее».

Непосредственное проведение возлагается на Главную судейскую коллегию, утвержденную комитетом по физической культуре и спорту администрации г. Пятигорска.

Главный судья – Климов П. Зк, Пятигорск.

## **IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в Фестивале допускаются лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, с интеллектуальными нарушениями (ментальными), с нарушениями зрения и слуха (слабовидящие/тотально слепые, слабо слышащие/тотально глухие) и нормотипичные, в возрасте от 8 до 60 лет, (далее – Участники). Принадлежность Участников к муниципальному

образованию определяется согласно регистрации в паспорте. При временной регистрации в другом регионе - участник должен представить документ о временной регистрации с проживанием не менее 6 месяцев до начала соревнований. Участник обязан при себе иметь медицинскую справку о допуске к соревнованиям, заверенную печатью и подписью врача и печатью медицинского учреждения. Заявка на участие в соревнованиях представляется в судейскую коллегия в день соревнований.

Запрещается допуск к соревнованиям спортсменов с открытыми ранами, нагноениями.

### **ПРОГРАММА ФЕСТИВАЛЯ**

08:00 Начало регистрации Участников, выдача стартового пакета.

09:00 Официальное открытие.

09:10 Выступление концертных номеров.

09:40 Брифинг.

10:00 Старт Первой группы пар, людей с интеллектуальными нарушениями и нормотипичностью (юнифайд-партнёры).

10:20 Старт Второй группы пар, люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата и нормотипичностью (юнифайд-партнёры).

10:40 Старт Третьей группы пар, люди с нарушением опорно-двигательного аппарата (колясочники) и нормотипичностью (юнифайд-партнер).

11:00 Старт Четвертой группы пар, люди с нарушением зрения и нормотипичностью (юнифайд-партнёры).

11:00 Старт Пятой группы пар, люди с нарушением слуха и нормотипичностью (юнифайд-партнёры).

### **V. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ ЭТО ВСЕ IV РАЗДЕЛ**

Атлеты и юнифайд-партнеры Фестиваля по соответствующим видам спорта должны иметь необходимые спортивные навыки и тактические знания для участия в соревнованиях без необходимости изменений, текущих Правил Фестиваля.

Требования к участникам соревнований (атлеты/юнифайд- партнеры).

Права и обязанности участников соревнований (атлеты/юнифайд- партнеры). Все участники соревнований обязаны:

- знать и неукоснительно соблюдать Правила Фестиваля
- соблюдать правила по соответствующим видам спорта;
- знать программу соревнований;
- находиться на Фестивале в сопровождении тренера/официального представителя;
- соблюдать нормы поведения, морали и этики на местах проведения фестиваля и за их пределами;

- соблюдать требования безопасности во время участия в мероприятии и при нахождении на объектах спорта: быть дисциплинированными, корректными и вежливыми по отношению к другим участникам, судьям, тренерам, представителям, обслуживающему персоналу и зрителям;

Безоговорочно выполнять все распоряжения и указания судей, относящихся непосредственно к процедуре фестиваля;

во время соревнований не допускать умышленных действий с целью помешать соперникам или получить преимущество;

- не использовать допинговые средства и (или) методы;

- не вступать с судьями в пререкания и не демонстрировать своё недовольство их решениями;

- строго соблюдать порядок выходов на старты, установленные в ходе жеребьевки ГСК;

- быть одетыми в спортивную форму,

- присутствовать на парадах открытия, закрытия и церемониях награждения.

Участники соревнований имеют право:

- быть оцененными корректно, честно и в соответствии с Правилами Фестиваля;

- получить через представителя команды полные результаты, отображающие все оценки, полученные на соревнованиях;

- обращаться в ГСК через представителя команды или тренер.

Победители Фестиваля определяются отдельно среди мужчин и женщин от 19 до 65 лет, дети: от 8 лет до 18 лет.

В каждой из пяти групп:

1. С умственными нарушениями /ментальными/
2. С нарушениями опорно-двигательного аппарата (колясочники)
3. Слабовидящие/слепые
4. Слабослышащие/глухие
5. С нарушениями опорно-двигательного аппарата, ДЦП, не колясочники

## **VI. НАГРАЖДЕНИЕ**

Участники, занявшие 1-3 места награждаются грамотами, медалями и памятным подарками от спонсоров.

## **VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Наградная атрибутика за счёт МБУ «Центр физической культуры и спорта города Пятигорска».

## **VIII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Фестиваль проводится на спортивном сооружении, отвечающем требованиям соответствующих правовых актов, действующих на территории Российской Федерации по вопросам обеспечения общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также при условии наличия актов готовности физкультурного или спортивного сооружения к проведению мероприятий, утверждаемых в установленном порядке. Согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014 № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности проведения официальных спортивных соревнований».

Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденным Минспортом России и Роспотребнадзором 31 июля 2020 года с изменениями и дополнениями (далее – Регламент) и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Об отдельных положениях постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по вопросам, связанным с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) от 20 июня 2022 г. № 18.

Основанием для допуска спортсмена к Фестивалю по медицинским заключениям является заявка на участие в спортивных соревнованиях с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью и личной печатью врача по спортивной медицине. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Антидопинговое обеспечение спортивных мероприятий в Ставропольском крае осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации № 464 от 21.06.2021 г.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 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» (ГТО)» и форм медицинских

заклучений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

#### **IX. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ**

Участие в Фестивале осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья участников соревнований, который предоставляется в мандатную комиссию. Страхование может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

Руководители спортивных сборных команд муниципальных образований Ставропольского края несут ответственность за жизнь и здоровье участников в пути следования и во время проведения Фестиваля.

#### **XI. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Ответственное лицо: Малькова Елена Геннадиевна, тел. 8-98-999-07-06,  
e-mail: [centre\\_zayavki@mail.ru](mailto:centre_zayavki@mail.ru)

Справки по телефону: 8-966-338-35-55 (Оксана Вячеславовна)

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**

**ЗАЯВКА**

На участие в (полное наименование соревнований) \_\_\_\_\_

Место проведения соревнований: \_\_\_\_\_

Дата проведения соревнований: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Фамилия Имя Отчество (заполняется полностью)	Дата рождения	Спортивная квалификация/ нозология	Примечания

### СПРАВКА

Выдана \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_, в том, что он (она) прошел (а) медицинское  
обследование, необходимое для участия в соревнованиях \_\_\_\_\_ (вид спорта).  
Обследуемый допущен к соревнованиям на дистанцию до \_\_\_\_\_ км.  
Соматическая патология: **выявлена/НЕ выявлена** (нужное подчеркнуть)

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Данное заключение действительно до \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Врач: \_\_\_\_\_



**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_ (наименование организации) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; медицинский допуск (медицинская справка, страхование от несчастного случая).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях участия в мероприятии **«Открытый благотворительный, инклюзивный Фестиваль Парный забег «Один из нас»**, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я \_\_\_\_\_ проинформирован, \_\_\_\_\_ что \_\_\_\_\_  
(наименование

организации) гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в \_\_\_\_\_ течение \_\_\_\_\_ срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" " \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Расшифровка подписи

\*Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).