

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Амурской  
РОСО «Федерация спорта  
лиц с ПОДА»



«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор  
Центр спортивной подготовки  
«РЦСР»



«СОГЛАСОВАНО»

Министр по физической  
культуре и спорту  
Амурской области



«СОГЛАСОВАНО»

Директор МАУДО  
СШ №1 г. Благовещенска



## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по плаванию  
среди лиц с поражением опорно - двигательного аппарата

г. Благовещенск  
5 июня 2026 г

## **I. Общие положения.**

1.1. Спортивное мероприятие – чемпионат и первенство Амурской области по плаванию среди лиц с поражением опорно - двигательного аппарата проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт лиц с поражением ОДА», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 29 января 2020 г. №49 с изменениями, внесенными приказами Министерства спорта России от 19 мая 2021 г. №313, от 18 сентября 2023 г. №667, от 2 июля 2025 г. № 498, от 24 февраля 2026 г. №124, от 8 мая 2026 г. №394.

1.3. Цели и задачи.

1.3.1. В целях развития спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата в Амурской области.

1.3.2. Основными задачами проведения Соревнований являются:

1.3.3. Популяризация спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата в Амурской области

1.3.4. Укрепление здоровья и повышение уровня физического развития лиц с поражением опорно-двигательного аппарата;

1.3.5. Массовое привлечение лиц с поражением опорно-двигательного аппарата к регулярным занятиям физической культурой;

1.3.6. Укрепление связей между спортивными организациями инвалидов;

1.3.7. Повышение спортивного мастерства молодых спортсменов;

1.3.8. Выявление перспективных спортсменов для создания резерва сборной команды Амурской области;

1.3.9. Формирование здорового образа жизни.

1.4. Участникам турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. На соревнованиях запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.6. При проведении мероприятия организаторы обязаны принимать исчерпывающие меры по предотвращении конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.7. При проведении мероприятия организаторам запрещается взимание заявочных взносов со спортсменов, не достигших возраста 18 лет, в

соответствии с приказом Министерства спорта Российской Федерации от 04 марта 2025 г. № 181.

## **II. Место и сроки проведения.**

2.1. Место проведения: г. Благовещенск, ул. Краснофлотская, 105 на базе МАОУ ДО «СШ №1 г. Благовещенска»

2.2. Сроки проведения: с 04.06 по 06.06.2026 г.

## **III. Организаторы спортивного мероприятия.**

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» далее – (ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской региональной общественной спортивной организация «Федерация спорта лиц с поражением ОДА» (АРОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА»).

3.2. Непосредственное проведение возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом «Федерация спорта лиц с поражением ОДА» (АРОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА») и приказом ГАУ АО «РЦСП»

3.3. Амурской региональной общественной спортивной организация «Федерация спорта лиц с ПОДА» (Амурская РОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА») готовит и утверждает документы согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. N 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований".

## **IV. Общие сведения о спортивном мероприятии.**

### **4.1. Программа соревнований**

04 июня 2026г - день приезда иногородних команд

15.00 - 16.00- работа комиссии по допуску участников по адресу: г. Благовещенск, ул. Краснофлотская, 105, МАОУ ДО «СШ №1 г. Благовещенска».

16.00- 17.00 - Судейская коллегия и совещание представителей команд

05 июня 2026 г. - День соревнований

16.00-16.30 -разминка

17.00- парад открытия

17.10 - начало соревнований

18.00 - Награждение и парад закрытия соревнований

06 июня 2026г - Отъезд команд

Планируемое количество участников: 15 человек.

4.2. Соревнования личные, проводятся по правилам соответствующих адаптивных видов спорта, дисциплина плавание (<http://minsport.gov.ru/sport/high-sport/pravila-vidov-sporta>), и Официальным генеральным и спортивным правилам Специальной Олимпиады, разработанным на основе правил Международной федерации плавания (FINA) <http://www.fina.org>

Программа	Класс
Вольный стиль 50 м	S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10-женщины, мужчины, юноши, девушки.
На спине 50 м	S3, S4, S5- женщины, мужчины.
Вольный стиль 100м	S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10-женщины, мужчины, юноши, девушки.
На спине 100м	S6, S7, S8, S9, S10-женщины, мужчины, юноши, девушки.
Брасс 50 м	SB3-женщины, мужчины.
Брасс100 м	SB4, SB5, SB6, SB7, SB8, SB9-женщины, мужчины, юноши, девушки.
Баттерфляй 50 м	S4, S5, S6, S7-женщины, мужчины.
Комплексное 200 м	SM5, SM6, SM7, SM8, SM9, SM10-женщины, мужчины, юноши, девушки.

## V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. К участию в чемпионате и первенстве Амурской области по плаванию среди лиц с поражением опорно – двигательного аппарата допускаются спортсмены **не младше 2016 года рождения**. Спортсмен должен достичь установленного возраста в календарный год проведения спортивных соревнований.

5.2. На соревнованиях со спортсменами может находиться только один представитель от команды.

5.4. Спортсмен может принимать участие в двух видах программы.

5.5. Любой спор, разногласия или претензия в связи с проведением и/или участием в спортивном мероприятии, регулируемом настоящим Регламентом (Положением) либо иным образом вытекающие из настоящего Положения (Регламента), между субъектами мероприятия, а также иными лицами и/или с участием иных лиц, выразивших свою волю на обязательность для них настоящего Регламента (Положения) и данного арбитражного соглашения, разрешаются путем арбитража, администрируемого «Национальным Центром Спортивного Арбитража» при Автономной некоммерческой организации «Спортивная Арбитражная Палата» в соответствии с положениями Регламента спортивного арбитража,

решение которого является обязательным для сторон.

## **VI. Заявки на участие**

6.1. Предварительные заявки по форме необходимо отправить не позднее 02.06. 2026г, проект технической заявки не позднее 02.06.2026г на электронный адрес [poda\\_amur.28@mail.ru](mailto:poda_amur.28@mail.ru) . тел. 8-961-958-87-84 Загорная Елена Дмитриевна.

Оригиналы именной и технической заявок подаются в комиссию по допуску, которая состоится 04.06.2026г. с 15.00 до 16.00 в МАОУ ДО «СШ

№1 г. Благовещенска» по адресу: г. Благовещенск, ул. Краснофлотская, 105.

6.2. Именные заявки должны быть подписаны руководителем командирующей организации, заверены печатью физкультурного диспансера и подписью врача, а также подписью представителя команды. Содержать отметки о допуске врача каждого участника к спортивным мероприятиям.

6.3. По прибытию на место проведения соревнований в комиссию по допуску представляются следующие документы на каждого спортсмена:

- именная заявка, заверенная врачом и лечебным учреждением на каждого спортсмена;
- паспорт или свидетельство о рождении (иной документ, удостоверяющий личность);
- договор о страховании от несчастного случая на каждого участника (оригинал);
- копию справки МСЭ;
- согласие на обработку персональных данных;

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

6.4. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнований предоставляется информационное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме.

## **VII. Условие подведение итогов.**

7.1. Каждый участник имеет право принимать участие не более чем в 2-х видах программы.

7.2. Количество участников от регионов согласовывается с организаторами соревнований. Итоговые результаты (протоколы) предоставляются в течение трех рабочих дней со дня окончания соревнования.

## **VIII. Награждение победителей и призеров.**

8.1. Победители и призеры чемпионата и первенства по плаванию награждаются в индивидуальных видах программы медалями и грамотами.

## **IX. Условия финансирования.**

9.1. Расходы по командированию команд (участников) и судей несут командирующие организации.

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несёт расходы по оплате питания судейской бригады, а также по предоставлению наградной атрибутики.

9.3. Расходы, связанные с арендой спортивного сооружения, несет Амурская региональная общественная спортивная организация «Федерация спорта лиц с поражением ОДА».

## **X. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение.**

10.1. При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорту в РФ», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых Постановлением Правительства РФ от 18 апреля 2014г. № 353, а также правил соответствующих видов спорта.

10.2. Соревнования проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорту в РФ».

10.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом».

10.4. Представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии карантинной справки.

10.5. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также бригадой скорой помощи в режиме ожидания.

10.6. Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утверждённым Минспортом России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).

10.7. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника.

## **XI. Страхование участников.**

11.1. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии полиса (оригинала) страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в мандатную комиссию по допуску участников день приезда на Соревнования.

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

**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 в АРОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА» 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);

АРОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА» 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 \_\_\_\_\_

**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 в АРОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА» 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;

АРОСО «Федерация спорта лиц с ПОДА» 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 \_\_\_\_\_

## ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЯВКА

на участие \_\_\_\_\_  
(наименование соревнования) (спортивная дисциплина)

\_\_\_\_\_ (место проведения, сроки проведения)

\_\_\_\_\_ (наименование организации, город, субъект Российской Федерации)

№	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения Число, месяц, год	Спортивный разряд	Класс	Дистанция	Время

Тренер команды \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / контактный телефон  
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

## 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / телефон:  
 (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

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

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