

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Чемпионат Оренбургской области по настольному теннису среди лиц с нарушением зрения (далее – спортивные соревнования), проводится в соответствии календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Оренбургской области на 2023 год.

Целями соревнований являются:

- популяризация и развитие в Оренбургской области адаптивного спорта среди лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий;
- выявление сильнейших спортсменов и формирование сборной команды Оренбургской области для участия в официальных всероссийских соревнованиях 2024 года;
- привлечение к систематическим занятиям физической культурой и спортом и пропаганда здорового образа жизни среди лиц с нарушением слуха.

II. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Спортивные соревнования проводятся 01 ноября 2023 года по адресу: г. Оренбург, просп. Гагарина, 21/1 на базе Государственного автономного учреждения дополнительного образования Оренбургской области «Спортивная школа олимпийского резерва №6 – спортивно-культурный комплекс «Оренбуржье».

III. ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Общее руководство организацией спортивных соревнований осуществляют министерство физической культуры и спорта Оренбургской области (далее – министерство) и Оренбургская областная организация общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена трудового красного знамени общество слепых».

Полномочия министерства по организации и проведению спортивных соревнований в соответствии с государственным заданием осуществляются Государственным автономным учреждением дополнительного образования Оренбургской области «Спортивная школа олимпийского резерва № 2» (далее – ГАУ ДО «СШОР № 2»).

Непосредственное проведение спортивных соревнований возлагается на главную судейскую коллегию.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ СОРЕВНОВАНИЙ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в спортивных соревнованиях допускаются спортсмены мужчины и женщины 13 лет и старше инвалиды по зрению – классы В1, В2, В3 по международной спортивно-медицинской классификации.

К спортивным соревнованиям допускаются спортсмены, прошедшие углубленный медицинский осмотр. Участникам необходимо иметь документ удостоверяющий личность, страховое свидетельство пенсионного страхования, пенсионное удостоверение, страховое свидетельство от несчастного случая, справку МСЭ.

Для спортсменов I группы инвалидности по зрению допускается дополнительное сопровождение.

V. ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Спорт слепых», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19 января 2018 года № 17.

01 ноября 2023 года

09:00-10:30 – регистрация участников спортивных соревнований

10:30-10:15 – заседание судейской коллегии

11:00 – церемония торжественного открытия, начало спортивных соревнований

В зависимости от количества участников, прибывших на спортивные соревнования, ГСК устанавливает систему проведения спортивных соревнований.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Победители и призеры определяются по наибольшему количеству набранных очков. Побеждает тот игрок, который набрал одиннадцать (11) очков с интервалом в 2 очка к количеству очков противника. Победители и призеры определяются отдельно среди мужчин и женщин.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники, занявшие 1-3 места награждаются грамотами и медалями министерства, памятными подарками от Оренбургской областной организации общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена трудового красного знамени общество слепых».

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы по командированию участников и представителей на спортивные соревнования (проезд к месту соревнований и обратно, питание, проживание, страхование спортсменов) несут командирующие организации.

Расходы по организации и проведению спортивных соревнований осуществляются по утвержденной смете ГАУ ДО «СШОР №2», а также за счет Оренбургской областной организации общероссийской общественной

организации инвалидов «Всероссийское ордена трудового красного знамени общество слепых».

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353, а также требованиям правил по соответствующему виду спорта.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России 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 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 заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

X. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску участников спортивных соревнований в день приезда.

XI. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Подтверждение об участии в спортивных соревнованиях и технические заявки (Приложение №1) в формате Word необходимо направить до 31.10.2023 включительно на e-mail: makr@mail.orb.ru и openvos21@yandex.ru.

Контактные телефоны:

8 (3532) 48-28-04 доб.312 - Крюкова Мария Андреевна

8(3532) 77-49-82 ООО ВОС.

Именные заявки, заверенные медицинским работником, (Приложение № 2) подаются на заседании судейской коллегии в день проведения спортивных соревнований.

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

Техническая заявка

на участие в _____
от _____

№ п/п	ФИ участника	Год рождения	Группа (категория инвалидности)	Виды	ФИО тренера
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Представитель _____ тел. _____

Медицинская заявка

на участие в _____
от _____

№ п/п	ФИО	Год рождения	Группа	Свидетельство МСЭ	Допуск врача
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

К соревнованиям допущено _____ спортсменов _____
(Ф.И.О., подпись врача, печать)

Представитель _____ тел. _____