

**СОГЛАСОВАНО:**

И.о. начальника управления физической культуры, спорта и туризма администрации Сургутского района

« 01 » / 03 / 2023  
А.Л. Кириллов  
Управление физической культуры, спорта и туризма администрации Сургутского района

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор муниципального автономного учреждения «Районное управление спортивных сооружений»

А.Ш. Шахшаев  
2023 г.  
Муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений»

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении XX комплексной Спартакиады Сургутского района среди людей с ограниченными возможностями здоровья (I этап)

**I. Цели и задачи**

- развитие и пропаганда физической культуры и спорта среди людей с ограниченными возможностями здоровья в Сургутском районе;
- привлечение людей с ограниченными возможностями здоровья к систематическим занятиям физической культурой и спортом;
- формирование интереса и потребности к здоровому образу жизни среди людей с ограниченными возможностями здоровья;
- развитие связей и обмен опытом между спортивными, спортивно – оздоровительными учреждениями городских и сельских поселений Сургутского района в области развития физической культуры и спорта людей с ограниченными возможностями здоровья;
- выявление сильнейших спортсменов для дальнейшей подготовки и формирования резерва спортивных сборных команд Сургутского района по различным видам спорта инвалидов.

**II. Место и сроки проведения**

**Сроки проведения I этапа Спартакиады Сургутского района среди людей с ограниченными возможностями здоровья – 15 апреля 2023 г.**

**Место проведения: с.п. Солнечный ул. Спортивная, строение 1, ЦСП «Атлант» - настольный теннис, пауэрлифтинг, бадминтон.**

**III. Руководство проведением мероприятия**

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений». Непосредственное проведение соревнований возлагается на судейскую бригаду.

Главный судья и ответственный за проведение комплексной Спартакиады инструктор – методист по АФК Светлана Михайловна Савельева.

Контактный телефон: 8-346-274-35-77; 8-950-080-13-80.

Главный секретарь начальник отдела СМР – Светлана Михайловна Левинцева.

**IV. Требования к участникам и условия их допуска**

К участию в соревнованиях допускаются сборные команды городских и сельских поселений Сургутского района, сформированные из сильнейших спортсменов-инвалидов

97



проживающих и имеющие регистрацию по месту пребывания на представляемой территории, а так же учреждения проводящие работу среди детей с инвалидностью на территории Сургутского района.

Участниками являются мужчины, женщины, юноши и девушки, имеющие справку МСЭ, согласно спортивно-медицинских классификаций: Международной спортивной Федерации (ISJL-ИСОД), международной спортивной федерации спортсменов-колясочников (ISMWSF-ИСМВСФ), Международной спортивной организации слепых (IBSA-ИБСА), Международного спортивного комитета глухих (ICSD-МСКГ).

**Состав команды не ограничен, обязательное присутствие 1 представителя (при наличии спортсменов – колясочников + 1 сопровождающий).**

**К заявке на участие на каждого спортсмена необходимо предоставить:**

**Копии:**

- паспорта или свидетельства о рождении;
- прописки спортсмена представляемой территории;
- справки МСЭ;
- страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- ИНН (идентификационный номер налогоплательщика);

**Оригиналы:**

- паспорта или свидетельства о рождении;
- справки МСЭ;
- страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- ИНН (идентификационный номер налогоплательщика);
- полис обязательного медицинского страхования;
- письменное согласие спортсмена (законного представителя) на обработку персональных данных (согласно Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных») согласно приложению 1,2,3 к данному положению;
- полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев.

Участники соревнований классифицируются по категориям инвалидности:

- инвалиды по зрению, Всероссийское общество слепых (далее – ВОС);
- инвалиды по слуху, Всероссийское общество глухих (далее – ВОГ);
- инвалиды с ПОДА (с поражением верхних конечностей (далее – в/к)
- ПОДА с поражением нижних конечностей (далее – н/к);
- ПОДА смешанное поражение (далее – с/п);
- ПОДА колясочники (далее – к)
- лица с интеллектуальными нарушениями, а так же класса ИН2 (спортсмены с синдромом Дауна), и ИН3 (спортсмены с аутизмом или расстройством аутического спектра) - (далее – ЛИН)

**Спортсмен, имеющий ампутацию нижних конечностей пользующийся протезом вправе выступать в категории ПОДА (коляска) сидя на коляске, стуле, станке.**

**V. Программа мероприятия и порядок проведения соревнований**

**Порядок проведения I этапа Спартакиады Сургутского района среди людей с ограниченными возможностями здоровья:**

**15 апреля 2023 года**

08:30 – 09:00	Приезд команд	ЦСП «Атлант»
09.00-10.00	Мандатная комиссия, взвешивание;	ЦСП «Атлант»

10.00-10.30	Заседание судейской комиссии совместно с представителями команд	ЦСП «Атлант»
10.30-11.00	Открытие соревнований	ЦСП «Атлант»
11.00	Начало соревнований	ЦСП «Атлант»
14.00-15.00	Обед	ЦСП «Атлант»
15.30-16.30	Награждение победителей и призёров	ЦСП «Атлант»
17.00	Отъезд участников соревнований	ЦСП «Атлант»

Соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «Настольный теннис» (утв. приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19.12.2017г. №1083, с изменениями от 28.12.2021г. № 1064), правила вида спорта «Пауэрлифтинг» (утв. приказом Министерства спорта Российской Федерации от 10.12.2018г. №1007, с изменениями от 25.03.2019г. № 264), правила вида спорта «Бадминтон» (утв. приказом Министерства спорта Российской Федерации от 12.07.2021г. № 546).

### **Настольный теннис**

Соревнования личные, проводятся отдельно среди мужчин и женщин в возрастной категории 18 лет и старше, среди юношей и девушек в возрастной категории: 8-12 и 13-17 лет раздельно.

Категории участников:

1. ВОГ
2. ЛИН+О/З
3. ПОДА (в/к)
4. ПОДА (с/п) + ПОДА (н/к)
5. ПОДА (к)
6. ПОДА (н/р)

**Примечание:** спортсмен не имеет право играть в белой футболке, теннисные ракетки и мячи у каждой команды должны быть свои.

**При заявлении на вид программы менее трёх участников судейская коллегия оставляет за собой право объединения категорий.**

### **Бадминтон**

Соревнования личные, проводятся отдельно среди мужчин и женщин 2005 года рождения и старше, юношей и девушек 2006 – 2012 годов рождения.

Категория участников:

1. ВОГ
2. ЛИН+О/З
3. ПОДА (в/к)
4. ПОДА (с/п) + ПОДА (н/к)
5. ПОДА (к)
6. ПОДА (н/р)

Соревнования проводятся в личном чемпионате по круговой системе. Встречи проходят из одной партии до 21 очка. При наборе 11 очков одним спортсменом, участники меняются сторонами с отдыхом в 120 сек.

Спортсмены на колясках играют на одной половине игровой площадки от ближайшей линии подачи до дальней линии подачи. Спортсмены ампутанты играют на одной половине игровой площадки от сетки до дальней линии подачи.

Все подачи подаются за ближней линией подачи.

Игроки должны подавать и принимать подачу с правой стороны поля, когда подающий имеет нулевой счет или четное число очков.



**Примечание:** спортсмен не имеет право играть в белой и желтой футболке, ракетки для бадминтона и валаны у каждой команды должны быть свои.

**При заявлении на вид программы менее трёх участников судейская коллегия оставляет за собой право объединения категорий.**

### Пауэрлифтинг

Соревнования проводятся отдельно среди мужчин и женщин 2005 года рождения и старше, юноши и девушки 2006 года рождения и младше (не моложе 14 лет, указанное количество лет спортсмену должно исполниться до дня начала соревнований).

Категории участников:

1. ПОДА
2. ВОС
3. ЛИН+О/З

Весовые категории для мужчин: до 59 кг, до 72 кг, до 88 кг, свыше 88 кг.

Весовые категории для женщин: до 55 кг, до 67 кг, до 79 кг, свыше 79 кг.

Весовые категории для девушек и юношей: 4 категории определяться после технического совещания.

К реальному весу спортсменов с поражением ОДА добавляется:

- для каждой ампутации по лодыжке - 0,5 кг для всех весовых категорий;
- при полной ампутации ниже колена - 1 кг в весе до 72 кг; 1,5 кг в весе свыше 72 кг;
- при полной ампутации выше колена: 1,5 кг в весе до 72 кг; 2 кг свыше 72 кг;
- при полной высокой ампутации бедра: 2,5 кг в весе до 72 кг; 3 кг свыше 72 кг.

Примечание: женщины - начальный вес штанги в категории до 55 кг не менее 25 кг, до 67 кг не менее 42 кг, до 79 кг не менее 47 кг, свыше 79 кг не менее 50 кг. Мужчины - начальный вес штанги в категории до 59 кг – не менее 47 кг, до 72 кг не менее 55 кг, до 88 кг не менее 65 кг, свыше 88 не менее 72 кг.

Экипировка спортсмена должна соответствовать правилам соревнований Паралимпийского Комитета, в случае ненадлежащей экипировки спортсмен к соревнованиям допускается в спортивной форме.

## **VI. Определение победителей и призёров**

Личное первенство в каждом виде программы определяется в соответствии с правилами соревнований по виду спорта.

Общекомандный зачет в I этапе Спартакиады подсчитывается по сумме очков восьми участников старше 18 лет и двух участников до 18 лет, учитывая один лучший результат спортсмена (из всех видов программы в этапе). Подсчет очков ведется согласно таблице № 1.

При равенстве очков у двух и более команд преимущество дается команде, у которой больше 1,2,3 и т.д. мест по видам программы.

**ТАБЛИЦА №1**

оценки результатов соревнований по настольному теннису, бадминтону и пауэрлифтингу

Место	Очки	Место	Очки
1	<b>45</b>	12	<b>10</b>
2	<b>40</b>	13	<b>9</b>
3	<b>34</b>	14	<b>8</b>
4	<b>29</b>	15	<b>7</b>
5	<b>25</b>	16	<b>6</b>
6	<b>21</b>	17	<b>5</b>
7	<b>18</b>	18	<b>4</b>

8	16	19	3
9	14	20	2
10	13	21	1
11	12	22	0

## VII. Награждение

Участники, занявшие I – II – III места в отдельных видах программы, награждаются дипломами и денежными вознаграждениями.

Команды, занявшие I – II – III места, в каждом этапе Спартакиады, награждаются кубками и дипломами.

Команды занявшие I–II–III места, по итогам Спартакиады, награждаются кубками и дипломами на Спортивной Элите Сургутского района.

## VIII. Финансирование

Расходы по организации и проведению соревнований (награждение победителей и призёров, питание в дни соревнований) несёт муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений».

Расходы по командированию участников соревнований (проезд в обе стороны, суточные в пути) несут командирующие организации.

## IX. Обеспечение безопасности участников соревнований и зрителей

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, спортивные мероприятия разрешается проводить только на спортивных сооружениях, принятых в эксплуатацию в установленном законом порядке, при наличии паспорта безопасности объекта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» **Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется собственником спортивного сооружения, согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014г. № 353.**

Спортивные объекты должны соответствовать всем требованиям и правилам соревнований по видам спорта, наличие спортивного оборудования и инвентаря должно соответствовать стандартам.

Директору спортивного сооружения, ответственному за проведение мероприятия подписать Акт готовности физкультурно-спортивного сооружения к проведению спортивных соревнований за 1 сутки и за 3 часа до начала мероприятия.

**Медицинское обслуживание соревнований обеспечивается в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020г. № 1144-н «О порядке 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.**

**За обеспечение безопасности проезда спортсменов к месту соревнований и обратно ответственность несут командирующие организации.**



## **Х. Заявки (медицинское заключение о допуске спортсменов)**

Медицинские и технические заявки (приложения №4, №5) на участие команды представляются до **01 апреля 2023 года**, в ЦСП «Атлант» по адресу: с.п. Солнечный, ул. Спортивная 1, тел. 74-35-74 или на электронную почту [atlant-sport@mail.ru](mailto:atlant-sport@mail.ru).

Медицинская заявка оформляется согласно п.43, 44 приказа Министерства Здравоохранения РФ №1144н от 23 октября 2020г.

В заявке на участие в спортивных соревнованиях проставляется отметка «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом. Заявка на участие в соревнованиях подписывается **врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации**, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменами, с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии), заверяется **печатью медицинской организации**, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре, спортивной медицине, подписью руководителя и печатью командирующей организации (Приложение 4).

Допускается представление к заявке на участие в спортивных соревнованиях отдельного документа «Медицинское заключение о допуске спортивной команды к участию в спортивном мероприятии», содержащего в себе следующие данные: название спортивной команды, вид спорта, спортивную дисциплину, название спортивной организации, реестровые номера спортсменов (при наличии), их фамилии, имена, отчества (при наличии отчества), даты рождения, реестровые номера индивидуальных заключений о допуске и сроке их действия. Медицинское заключение о допуске спортивной команды к участию в спортивном соревновании подписывает уполномоченный представитель медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменами указанной спортивной команды.

В случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в заявке напротив его фамилии ставится отметка «Допуск от \_\_\_(дата) имеется», к заявке прилагается копия медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом комиссии по допуску спортсменов к соревнованиям. Индивидуальные медицинские заключения для допуска к спортивным мероприятиям подписываются врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом, и заверяются печатью медицинской организации, независимо от организационно-правовой формы, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ по «спортивной медицине», «лечебной физической культуре и спортивной медицине» (Приложение 6).

**В случае неправильного оформления заявки, команда к соревнованиям не допускается. За достоверность предоставленных персональных данных участников соревнований ответственность несет руководитель спортивного учреждения и представитель команды.**

## **XI. Страхование участников**

Страхование участников мероприятия от несчастных случаев, жизни и здоровья:

- осуществляется официальным страховщиком. Оригинал договора о страховании предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника;

- страхование участников осуществляется за счет командирующих организаций (страхование может производиться как за счёт бюджетных, так и внебюджетных средств, в рамках действующего законодательства РФ);

- страхование участников соревнований является **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ** и осуществляется за счет средств участников соревнований или организаций.

## **XII. ПРОТЕСТЫ**

Протесты принимаются в день проведения соревнований. Протесты в письменной форме подаются на имя главного судьи соревнований **сразу после спорного момента**. Решение главного судьи правомочно согласно требований данного Положения и правил соревнований по видам спорта. Команде, нарушившей регламент соревнований, присуждается последнее место. Представителю, участвующей территории, для проверки паспорта участника соревнований необходимо в письменной форме с обоснованием подать протест на имя главного судьи.

**Настоящее Положение является официальным вызовом на соревнования**

**ОРГКОМИТЕТ**



Кому: Организаторам соревнований  
МАУ «Районное управление спортивных сооружений»  
От кого: \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

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

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Даю согласие организаторам соревнований МАУ «Районное управление спортивных сооружений» на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных видов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. №152 - ФЗ «О персональных данных».

Организаторы соревнований МАУ «Районное управление спортивных сооружений» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_



Кому: Организаторам соревнований  
МАУ "Районное управление спортивных сооружений"  
От кого: \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ** (законных представителей)  
на обработку персональных данных ребёнка

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

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Являюсь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения.

Даю согласие организаторам соревнований МАУ "Районное управление спортивных сооружений" на обработку информации, составляющей мои персональные данные (данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) и персональные данные моего ребёнка в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных видов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. №152 - ФЗ «О персональных данных».

Организаторы соревнований МАУ "Районное управление спортивных сооружений" гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

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

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес субъекта персональных данных)

(наименование, серия номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, кем выдан)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», являясь получателем, либо законным представителем (родитель, опекун) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
получателя \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

памятных призов и денежного вознаграждения при проведении физкультурно-оздоровительных, спортивных и спортивно-массовых мероприятиях муниципальное автономное учреждение «Районное управление спортивных сооружений»

ведение бухгалтерского учёта, которого на основании договора на обслуживание передано муниципальному казённому учреждению «Управление учёта и отчётности»,

своей волей и в своём интересе, а также в интересе представляемого несовершеннолетнего, как его законный представитель, выражаю согласие МКУ «Управление учёта и отчётности», находящемуся по адресу: 628416, Российская Федерация, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Сургут, ул. Ленинградская, 11, (далее - Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих моих персональных данных, в том числе представляемого мной несовершеннолетнего:

-фамилия, имя, отчество, гражданство;

-дата рождения;

-ИНН;

-паспортные данные (в том числе дата выдачи), **обрабатываемых с целью:**

-ведения бухгалтерского, налогового и статистического учёта и отчётности обслуживаемых юридических лиц в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;

-формирования полной и достоверной информации о финансово-хозяйственной деятельности обслуживаемых юридических лиц и их имущественном положении;

-обеспечения информацией, необходимой пользователям бухгалтерской отчётности для контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации при осуществлении обслуживаемыми лицами фактов хозяйственной жизни и их целесообразностью, наличием, движением, использованием финансовых обязательств, имущества и денежных средств в соответствии с утверждёнными нормами, нормативами и сметами.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течении семи лет с момента его выдачи МКУ «Управление учёта и отчётности», и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)



**!!! Обязательно вписываем отчество и полностью дату рождения спортсменов**

**Образец!**

**Медицинское заключение о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии**

\_\_\_\_\_ (название мероприятия)  
**Реестровый номер заключения** \_\_\_\_\_  
 Название спортивной команды \_\_\_\_\_  
 Спортивная организация \_\_\_\_\_  
 Вид спорта/спортивная дисциплина \_\_\_\_\_  
 Количество спортсменов \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество (при наличии отчества)	Дата рождения	Кол-во полных лет	Вид спорта (поставить отметку)			Реестровый номер спортсмена	Реестровый номер индивидуального медицинского заключения	Допущен/ не допущен
				Спорт слепых	Спорт глухих	Спорт лиц с поражением ОДА			
1.	Иванов Иван Иванович	01.01.1982	39	х		ОДА			
						х (коляска)			
						х (н/к)			

Ответственное лицо медицинской организации \_\_\_\_\_ /подпись/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

М.П. медицинского учреждения

Представитель команды \_\_\_\_\_ /подпись/ \_\_\_\_\_ /расшифровка подписи/

Руководитель \_\_\_\_\_ /подпись/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

М.П. учреждения ФКНС

**Техническая заявка**

от команды \_\_\_\_\_ на участие в I этапе XX комплексной Спартакиады Сургутского района среди людей с ограниченными возможностями здоровья « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Чемпионат / первенство	Дата рождения (полных лет)	Категория инвалидности (у лиц ПОДА указать зону поражения)	Весовая категория (пауэрлифтинг)	Личный тренер (Фамилия, инициалы)	Дисциплины		
							Настольный теннис	Бадминтон	Пауэрлифтинг
1.	Сидоров Иван Иванович	Ч	11.11.1982 (39 лет)	ПОДА (смешанное поражение)	83 кг	Иванов В.В.	+	+	+
2.	Иванова Светлана Сергеевна	П	12.12.2005 (16)	ПОДА (коляска)	45 кг	Иванов В.В.	+	+	+
3.									
4.									
5.									

Представитель команды \_\_\_\_\_



**Медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) ВФСК «ГТО»**

Реестровый номер заключения \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) \_\_\_\_\_

Дата выдачи, название выдавшего органа \_\_\_\_\_

Название мероприятия \_\_\_\_\_

Вид спорта (при наличии) \_\_\_\_\_

Спортивная дисциплина (при наличии) \_\_\_\_\_

Этап спортивной подготовки (при наличии) \_\_\_\_\_

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

**ДОПУЩЕН**

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА / НЕТ)

Описать: \_\_\_\_\_

Дата выдачи медицинского заключения \_\_\_\_\_

Медицинское заключение действует до (указать дату) \_\_\_\_\_

Ответственное лицо медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО

**МП**