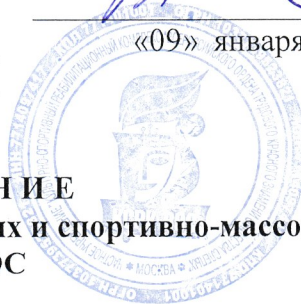


«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
КСРК ВОС


В.П. Баженов

«09» января 2025 г.



ПОЛОЖЕНИЕ **о проведении социально значимых физкультурных и спортивно-массовых мероприятий в** **КСРК ВОС**

1. Общие положения

КСРК ВОС, являясь базовым учреждением ВОС в сфере физической культуры и спорта, организует и проводит физкультурные и спортивно-массовые мероприятия для инвалидов по зрению, как на своей базе, так и на базе региональных отделений ВОС по различным видам спорта слепых и физических активностей для слепых, в том числе – по разработанным в КСРК ВОС уникальным авторским видам спорта.

2. Цели и задачи

Физкультурные и спортивно-массовые реабилитационные мероприятия для лиц с нарушением зрения проводятся на основании Программы КСРК ВОС «Реабилитация инвалидов по зрению на 2025 год» и Плана реабилитационных мероприятий КСРК ВОС на текущий месяц в целях:

- популяризации здорового образа жизни среди инвалидов по зрению;
- привлечения инвалидов по зрению к регулярным занятиям физической культурой и спортом;
- развития игровых видов спорта среди инвалидов по зрению;
- реабилитации инвалидов по зрению средствами физической культуры и спорта и их социальной адаптации;
- определения победителей соревнований.

3. Место и сроки проведения

Соревнования проводятся в соответствии с Планом реабилитационных мероприятий КСРК ВОС на текущий месяц в помещениях спортивного назначения Культурно-спортивного реабилитационного комплекса Всероссийского общества слепых (КСРК ВОС) города Москвы по адресу: ул. Куусинена д.19а (проезд: метро «Полежаевская», далее автобусы № 48,64 троллейбусы № 43 и 65 до остановки «Дом Культуры ВОС»).

4. Руководство соревнованиями

Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет КСРК ВОС. Непосредственное проведение возлагается на отдел физической культуры и спорта КСРК ВОС и главную судейскую коллегию (ГСК). Главный судья соревнований назначается начальником Отдела физической культуры и спорта КСРК ВОС.

5. Условия проведения

Соревнования проводятся по действующим в РФ правилам или в соответствии с отдельно утверждаемой Программой соревнований. Команды должны иметь соответствующую экипировку, согласно правилам соревнований. Состав команды устанавливается с

действующими в РФ правилами по виду спорта или по отдельно утверждаемым начальником Отдела физической культуры и спорта КСРК ВОС критериям.

6. Участники соревнований.

К участию в соревнованиях допускаются инвалиды по зрению, имеющие допуск врача. Допуск команд к участию в соревнованиях осуществляется при предъявлении в ГСК заявки на участие в соревнованиях установленного КСРК ВОС образца и справка врача о допуске к соревнованиям.

7. Определение победителей

Команда победитель и команды-призеры в соревнованиях определяются в соответствии с утвержденными правилами по виду спорта.

8. Награждение

Команда победитель и призеры соревнований награждаются кубками, медалями и дипломами, утверждаемыми Генеральным директором КСРК ВОС.

9. Заявки

Заявки от команд на участие в соревнованиях, установленного образца в соответствии с прилагаемой формой (Приложение 1) направляются заблаговременно (не позднее, чем за 10 дней до даты проведения соревнования) по электронной почте: sport@ksrk.ru.

Телефон для справок: 8(499)943-35-52. Все участники соревнований представляют на регистрации паспорт (копия) и справку МСЭ/ВТЭК (копия).

10. Финансирование

Расходы по организации и проведению соревнований осуществляются за счет средств КСРК ВОС и привлеченных средств. Проезд участников к месту проведения соревнований и обратно и их питание осуществляется за счет средств командующих организаций. Смета на проведение социально значимых физкультурных и спортивно-массовых мероприятий в КСРК ВОС хранится в бухгалтерии КСРК ВОС.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие _____

(Наименование региональной организации ВОС)

| № | ФИО (полностью) | РО ВОС | Дата рождения (число, месяц, год) | Группа инвалидности № справки МСЭ (ВТЭ) | Адрес постоянного места жительства, | Контактный телефон, e-mail |
|----|--------------------|--------|---|--|--|----------------------------------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |

Руководитель организации _____ / _____ / _____
 ФИО (подпись) контактный телефон

М.П.

Дата заполнения заявки « ____ » _____ 2024 года