

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
физической культуры и
спорта Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



«СОГЛАСОВАНО»
Директор бюджетного
учреждения дополнительного
образования
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«Спортивная школа «Центр
адаптивного спорта»



«СОГЛАСОВАНО»
Директор
автономного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«ЮграМегаСпорт»



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Международного инклюзивного турнира по жиму лежа
«Кубок чемпионов» на призы чемпионов и рекордсменов мира
Э.В. Исакова и А.А. Воробьева
в 2023 году

1. Цели и задачи.

1.1. Международный инклюзивный турнир по жиму лежа «Кубок чемпионов» на призы чемпионов и рекордсменов мира Э.В. Исакова и А.А. Воробьева (далее – Турнир, Мероприятие) проводится в целях популяризации и развития пауэрлифтинга среди лиц с ограниченными возможностями и здоровых спортсменов в Российской Федерации и Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

1.2. Основными задачами проведения Турнира являются:

- демонстрация равных возможностей здоровых спортсменов, спортсменов с инвалидностью и участников специальной военной операции (далее по тексту – участники СВО);
- совершенствование и повышение уровня спортивного мастерства;
- выявление сильнейших среди именитых спортсменов, в том числе и с поражением опорно-двигательного аппарата;
- выявление сильнейших среди участников СВО;
- обмен опытом между именитыми спортсменами, тренерами, тренерами-преподавателями, представителями, судьями и участниками СВО;
- привлечение участников СВО к систематическим занятиям адаптивным спортом;
- реабилитация участников СВО, в том числе получивших ранения посредством адаптивного спорта.

2. Место и сроки проведения.

2.1. Турнир проводится с 30 ноября 2023 года по 2 декабря 2023 года (день приезда 30.11.2023, день отъезда 02.12.2023) по адресу: 628002, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая д. 21,

2.2. Торжественное открытие Турнира состоится 1 декабря 2023 года в 17:00 по адресу: 628400, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая д. 21. Центр развития теннисного спорта.

3. Руководство проведением Турнира.

3.1. Общее руководство по подготовке и проведению Турнира осуществляет Департамент физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «ЮграМегаСпорт» (далее – Организаторы).

3.2. Непосредственное проведение мероприятия возлагается на Бюджетное учреждение дополнительного образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Спортивная школа «Центр адаптивного спорта» (далее – БУ ДО «Спортивная школа «Центр адаптивного спорта Югры») и Главную судейскую коллегию.

4. Требования к участникам.

4.1. Турнир проводится в соответствии с Календарным планом региональных, межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий, и спортивных мероприятий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2023 год, Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта Российской Федерации на 2023 год.

4.2. Турнир проводится в соответствии со сводом технических правил по всемирному пара пауэрлифтингу, утвержденных Международным паралимпийским комитетом в 2023 году.

4.3. Обработка персональных данных участников Турнира осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных предоставляется в комиссию на техническом совещании (приложение 1).

4.4. Каждый участник Турнира с ОВЗ, нуждающийся в сопровождении, может иметь одного сопровождающего (при необходимости).

4.5. Настоящее положение регулирует вопросы, связанные с организацией и проведением Турнира, является основанием для командирования спортсменов, тренеров, тренеров-преподавателей, судей, официальных лиц и других специалистов в составе делегации.

4.6. К участию в Турнире допускаются спортсмены с ограниченными возможностями, в том числе участники СВО и здоровые спортсмены, старше 18 лет – неоднократные победители и призеры всероссийских и международных соревнований, по приглашению Организаторов Турнира. Турнир проводится среди мужчин и женщин без экипировки (жимовая майка), основная форма спортсменов: футболка, жимовое трико, гетры, спортивная обувь, по необходимости: кистевые бинты, пояс для пауэрлифтинга.

Количество участников Турнира 21 человек (3 группы) из них 14 мужчин, 7 женщин, а также тренеры, тренеры-преподаватели, сопровождающие участников с ограниченными возможностями, судьи.

4.7. В мандатную комиссию представляются следующие документы: паспорт, полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал), медицинское заключение, подписанная антидопинговая декларация, согласие на обработку персональных данных.

5. Программа Турнира.

30 ноября 2023 г.

День приезда участников:

16.00 - 17.30 – обзорная экскурсия по городу;

21.00 - 22.00 - техническое совещание участников, тренеров, тренеров-преподавателей и судей.

01 декабря 2023 г.

День соревнований:

08:00 - 08.30 – взвешивание участников;

17:00 - 17:20 – торжественное открытие;

17:30 - начало соревнований по пауэрлифтингу:

1 группа – женщины, 2 группа – мужчины, 3 группа – участники СВО;

19:00 – награждение победителей и призеров.

20:00 – приём по случаю закрытия.

02 декабря 2023 г.

Отъезд участников соревнований.

После технического совещания участников, тренеров, тренеров-преподавателей и судейской коллегии возможны изменения в программе соревнований.

6. Определение победителей и призеров.

6.1. Победители и призеры Турнира определяются по Формуле Коэффициента (Coefficient Formula) у мужчин, женщин, участников СВО, а также по сумме трех подходов (Total lift).

6.2. Участники Турнира (1 и 2 группы, мужчины, женщины), занявшие с 1 по 3 место по Формуле Коэффициента (Coefficient Formula), награждаются медалями и денежным вознаграждением (1 место – 70 000 рублей, 2 место – 60 000 рублей, 3 место – 40 000 рублей). Участники Турнира (3 группа), занявшие с 1 по 3 место, награждаются медалями. Участники (1, 2 и 3 группа), занявшие с 1 по 3 место по сумме трех подходов (Total lift), награждаются кубками, медалями. Все участники Турнира награждаются за участие плакетками, сувенирами.

6.3. Все участники должны присутствовать на награждении лично.

7. Условия финансирования.

7.1. АУ «ЮграМегаСпорт» несёт расходы по проведению Турнира согласно утвержденной смете.

7.2. Участники-нерезиденты должны иметь реквизиты банковских счетов в уполномоченных банках Российской Федерации для осуществления выплаты призового фонда. Организаторы принимают на себя расходы участников, сопровождающих лиц, тренеров, судей и ассистентов судей по оплате либо компенсации расходов на проживание, питание и проезд к месту проведения Турнира и обратно.

7.3. Расходы по проезду на личном автотранспорте организаторами не оплачиваются.

8. Обеспечение безопасности участников и зрителей.

8.1. Турнир проводится на объекте спорта, включенном во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с п. 5 ст. 37.1 Федерального закона от 04 декабря 2007 года № 329 - ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

8.2. Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353.

8.3. Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144н «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» (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях.

8.4. Руководителю спортивного учреждения, главному судье соревнований, ответственному за проведение мероприятия необходимо подписать Акт готовности физкультурно-спортивного сооружения к проведению спортивного мероприятия за 1 сутки и за 3 часа до начала Турнира (приложение 2).

8.5. Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Минспорта России от 24 июня 2021 года № 464.

8.6. Обязательным условием для допуска спортсмена на соревнования является предоставление в Комиссию по допуску подписанной Антидопинговой декларации (приложение 3). Организаторы спортивных мероприятий, участники, тренеры, тренеры-преподаватели несут ответственность за соблюдение антидопинговых правил, предусмотренных Всемирным Антидопинговым Кодексом 2021 года ВАДА, статьей 26 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

9. Страхование участников.

9.1. Страхование участников Турнира от несчастных случаев, жизни и здоровья осуществляется официальным страховщиком по месту жительства. Оригинал договора о страховании предоставляется на техническом совещании на каждого участника.

9.2. Страхование участников осуществляется за счет командирующих организаций.

10. Заявки на участие.

10.1. Предварительная заявка на участие подается до 15 ноября 2023 г. на адрес e-mail: cas-or.sport@yandex.ru. Контактное лицо – руководитель обособленного подразделения бюджетного учреждения дополнительного образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Спортивная школа «Центр адаптивного спорта» Кравченко Наталья Ивановна, тел.: 89224016232, раб. тел.: 8(34675) 7-61-10.

10.2. Основанием для допуска спортсмена к соревнованиям по медицинским заключениям является медицинское заключение на участие в спортивных соревнованиях с отметкой «Допущен» напротив фамилии спортсмена, заверенное подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью. Медицинское заключение 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 (приложение 4).

10.3. Медицинские заключения предоставляются в день приезда 30 ноября 2023 г. с 21.00 до 22.00 по адресу: 628002, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая д. 21.

10.4. К медицинскому заключению прилагаются следующие документы:

- паспорт (оригинал);
- полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (оригинал);
- подписанная антидопинговая декларация;
- согласие на обработку персональных данных.

Данное положение является официальным приглашением на Турнир.

Приложение 1
к Положению о проведении
Международного инклюзивного турнира
по жиму лежа «Кубок чемпионов»
на призы чемпионов и рекордсменов мира
Э.В. Исакова и А.А. Воробьева

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (год 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.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях участия в Международном инклюзивном турнире по жиму лежа «Кубок чемпионов» на призы чемпионов и рекордсменов мира Э.В. Исакова и А.А. Воробьева, а именно: приобретение организаторами турнира проездных документов, бронирования места проживания, формирования протоколов участников, ведения статистики с применением различных способов обработки.

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 (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____ гарантирует
(наименование организации)

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.

" ____ " _____ 2023 г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи

АКТ ГОТОВНОСТИ

_____ (точное наименование спортивного сооружения, базы)
к проведению

_____ (наименование учебно-тренировочного мероприятия, соревнования)

в период с "___" _____ 2023 г. по "___" _____ 2023 г.

1. Спортивное сооружение, база (ненужное зачеркнуть) готова к проведению

_____ (наименование физкультурно-спортивного мероприятия.)

в количестве _____ спортсменов, _____ тренеров, _____ других специалистов.

2. Имеющаяся материально-техническая база, оборудование, инвентарь обеспечивают нормальные условия для проведения

_____ (наименование физкультурно-спортивного мероприятия.)

3. Необходимо дополнительно оборудовать, обеспечить и т.д.

4. Проведение вышеуказанных мероприятий согласовано с местными службами спасения на водах, госавтоинспекцией, медицинской службой, горноспасательной службой, пожарной охраной и т.п.

_____ (нужное подчеркнуть или дополнить)

5. Для обеспечения безопасности участников мероприятия необходимо выполнить следующие требования

Инструктаж участников мероприятия о необходимых в условиях данной местности мерах безопасности проводится дирекцией спортсооружения, базы (ненужное зачеркнуть) «___" _____ 2023 г.

И.о. директора спортсооружения, базы

_____ "___" _____ 2023 г.
ФИО подпись

Руководитель органа управления ФКиС
муниципального образования,
ответственный за проведение
мероприятия

_____ "___" _____ 2023 г.
подпись

_____ ФИО
Главный судья соревнований,
судья _____ категории

_____ "___" _____ 2023 г.
ФИО подпись

Приложение 3
к Положению о проведении
Международного инклюзивного турнира
по жиму лежа «Кубок чемпионов»
на призы чемпионов и рекорсменов мира
Э.В. Исакова и А.А. Воробьева

**АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ
(персонал спортсмена)**

Я, нижеподписавшийся,

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

(должность по спискам спортивной сборной команды Российской Федерации и/или Исполкома, комитетов, комиссий, рабочих групп, советов Паралимпийского комитета России)

(ПОДА, ФСС, ЛИН, Футбол ЦП)

(спортивная дисциплина)

Признаю обязательность и соглашаюсь с требованиями Всемирного антидопингового кодекса ВАДА, Антидопингового кодекса Международного паралимпийского комитета (МПК), Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил Паралимпийского комитета России (ПКР) и регламентов, соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил.

Я признаю, что нарушения антидопинговых правил и процедур могут привести к санкциям, включающим (среди прочего) отстранение и пожизненную дисквалификацию.

Действуя в качестве персонала спортсмена, Я обязуюсь:

- 1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР и другие антидопинговые регламенты соответствующих международных спортивных федераций;
- 2) оказывать содействие антидопинговым организациям в применении антидопинговых правил и сотрудничать при реализации антидопинговых программ;
- 3) никогда не использовать в моей профессиональной практике и предостерегать других от использования субстанций и методов, входящих в Запрещенный список ВАДА, в любое время за исключением случаев наличия разрешения на терапевтическое использование (ТИ), которое приемлемо в данных

**Anti-Doping Declaration
(athlete support personnel)**

I, the undersigned,

Last name _____

Given Name _____

Patronymic _____

Date of birth _____

(position in accordance with the lists of Russian national team and/or Governing Board, committees, commissions, working groups and councils of the Russian Paralympic Committee)

(Russian Sports Federation for persons with Physical Impairment, Russian Blind Sport Federation, Russian Federation of Sport for Persons with Mental Impairments, Russian CP Football Federation)

(sport discipline)

Acknowledge my obligation as binding and agree to meet the requirements of the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the Russian Paralympic Committee (RPC) Anti-Doping Rules and regulations of relevant international federations on the inadmissibility of anti-doping rule violations.

I acknowledge that violation of anti-doping rules and procedures may result in sanctions including (among other things) dismissal and a lifetime ban.

As a condition of acting as an athlete support personnel, I Pledge:

- 1) to know and comply with the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the RPC Anti-Doping Rules and any other anti-doping regulations of relevant international federations;
- 2) to assist anti-doping organizations with the implementation of anti-doping rules, and to cooperate with anti-doping programs that are set in place;
- 3) not to use in my professional practice, and to stop others from using, substances and methods on WADA's Prohibited List at any time, unless a therapeutic use exemption (TUE) is appropriate in the circumstances;
- 4) to cooperate fully with anti-doping organizations during their investigations of anti-doping rule violations;

<p>обстоятельствах;</p> <p>4) всецело сотрудничать с антидопинговыми организациями во время расследований нарушений антидопинговых правил;</p> <p>5) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие нарушение антидопинговых правил, а также за незнание запрещенных субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;</p> <p>6) использовать свою должностную ответственность по отношению к спортсмену с целью влияния на его взгляды и поведение для формирования атмосферы нетерпимости к допингу.</p> <p>7) сообщать в ПКР обо всех известных мне нарушениях антидопинговых правил, совершенных спортсменами, персоналом спортсмена и другими лицами.</p> <p>Я осведомлен(а) и ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»; • «Запрещенный список ВАДА»; • «Международный стандарт по терапевтическому использованию»; • «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»; • «Антидопинговый кодекс МПК»; • «Общероссийские антидопинговые правила»; • «Антидопинговые правила ПКР»; • «Регламент соответствующей международной спортивной федерации». <p>Я понимаю, что за нарушение антидопинговых правил, я также несу:</p> <ul style="list-style-type: none"> • уголовную ответственность в соответствии со статьями 234, 226.1, 230.1, 230.2 Уголовного Кодекса РФ • административную ответственность в соответствии со статьей 6.18 Кодекса РФ об административных правонарушениях. <p>Дата подписания антидопинговой декларации: «__»____ 20__ г.</p>	<p>5) to take responsibility for any lack of knowledge regarding anti-doping rule violations, as well as lack of information regarding Prohibited Substances and Methods from the WADA Prohibited List;</p> <p>6) to use my position of responsibility with athletes to influence their visions and behaviour, and to build an atmosphere of intolerance to doping usage; and</p> <p>7) to report to the RPC all anti-doping rule violations committed by athletes, athlete support personnel and other persons, that come to my attention.</p> <p>I am aware of and acquainted with the principal anti-doping documents:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «World Anti-Doping Code of WADA»; • «WADA Prohibited List»; • «International Standard for Therapeutic Use Exemptions»; • «International Standard for Testing and Investigations»; • «IPC Anti-Doping Code»; • «Russian National Anti-Doping Rules»; • «RPC Anti-Doping Rules»; • «Regulations of the respective international sport federation». <p>I realize that for violating anti-doping rules I will also carry:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criminal responsibilities in compliance with the articles 234, 226.1, 230.1, 230.2 of the Criminal Code of the Russian Federation. • Administrative responsibilities in compliance with the article 6.18 Administrative Violation Code of the Russian Federation. <p>Date of signing anti-doping declaration: «__»____ 20__</p>
--	---

ФИО/подпись заявителя _____ / _____ /

Должность _____

**АНТИДОПИНГОВАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ
(спортсмен)**

Я, нижеподписавшийся,

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Субъект РФ _____

_____ (вид спорта - ПОДА, ФСС, ЛИН)

_____ (спортивная дисциплина)

Признаю обязательность и соглашаюсь с требованиями Всемирного антидопингового кодекса ВАДА, Антидопингового кодекса Международного Паралимпийского комитета (МПК), Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил паралимпийского комитета России (ПКР) и регламентов соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил в соревновательный и внесоревновательный периоды, включая периоды подготовки и участия в региональных, всероссийских, международных спортивных мероприятиях, включая Паралимпийские игры (согласно статье 24 «Права и обязанности спортсменов» Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» №329-ФЗ обновленный 02.06.2016 г.)

Я признаю, что я несу полную ответственность за нарушения антидопинговых правил и (среди прочего) я могу быть отстранен от тренировок и соревнований в результате нарушения антидопинговых правил.

Обязуюсь

- 1) знать и соблюдать Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА, Антидопинговый кодекс МПК, Общероссийские антидопинговые правила, Антидопинговые правила ПКР и другие антидопинговые регламенты соответствующих международных спортивных федераций;
- 2) соблюдать требования соревновательного и внесоревновательного антидопингового тестирования. ;
- 3) нести личную ответственность по обеспечению того, что никакое запрещенное

**Anti-Doping Declaration
(athlete)**

I, the undersigned,

Last name _____

Given Name _____

Patronymic _____

Date of birth _____

Region of the Russian Federation _____

_____ (sport for persons with - Physical Impairment, Visual Impairment, Intellectual Impairment)

_____ (sport discipline)

Acknowledge my obligation as binding and agree to meet the requirements of the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the Russian Paralympic Committee (RPC) Anti Doping Rules and regulations of relevant international federations on the inadmissibility of anti-doping rule violations both in competition and out of competition, including in relation to regional, national and international competitions and events, including Paralympic Games (in accordance with Article 24 on "Rights and Obligations of Athletes" of the Federal Law of the Russian Federation No329-FZ "About physical culture and sport in the Russian Federation" revised on 02.06.2016)

I acknowledge that I am fully responsible for anti-doping rule violations and (among other things) I can be suspended from training and competing as a result of any anti-doping rule violations.

I Pledge:

- 1) to know and comply with the WADA World Anti-Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the RPC Anti-Doping Rules and any other anti-doping regulations of relevant international federations;
- 2) to comply with the requirements of in-competition and out-of-competition doping control testing;
- 3) that it is my personal duty to ensure that no prohibited substance enters my body, and that I do not use a prohibited method;

вещество не попадает в мой организм, и что я не использую запрещенные методы;

4) персонально нести ответственность за любое совершенное мною нарушение антидопинговых правил;

5) сотрудничать с антидопинговыми организациями при расследовании нарушений антидопинговых правил;

6) информировать медицинский персонал о своей обязанности не использовать запрещенные субстанции и методы, нести ответственность за то, что любые получаемые мною медицинские услуги не нарушают антидопинговую политику и правила и, при необходимости, подать заявление на терапевтическое использование (ТИ) запрещенных субстанций или запрещенных методов, которые могут мне потребоваться;

7) нести ответственность за незнание того, что включает в себя понятие нарушение антидопинговых правил, а также за незнание запрещенных субстанций и методов, включенных в Запрещенный список ВАДА;

8) нести ответственность за любую запрещенную субстанцию или ее метаболиты или маркеры, обнаруженные во взятых у меня пробах.

9) сообщать в ПКР обо всех известных мне нарушениях антидопинговых правил, совершенных спортсменами, персоналом спортсмена и другими лицами.

Я осведомлен(а) и ознакомлен(а) с основными антидопинговыми документами:

- «Всемирный антидопинговый кодекс ВАДА»;
- «Запрещенный список ВАДА»;
- «Международный стандарт по терапевтическому использованию»;
- «Международный стандарт по тестированию и расследованиям»;
- «Антидопинговый кодекс МПК»;
- «Общероссийские антидопинговые правила»;
- «Антидопинговые правила ПКР»;
- «Регламент соответствующей международной спортивной федерации».

Дата подписания антидопинговой декларации:
«__» _____ 20__ г.

4) to take personal responsibility for any anti-doping rule violation committed by me;

5) to cooperate fully with anti-doping organizations during their investigations of anti-doping rule violations;

6) to inform medical personnel about my responsibility not to use any prohibited substances and methods, to ensure that any medical services received by me do not violate anti-doping rules or policies and, if appropriate, to seek a therapeutic use exemption (TUE) for the use of any prohibited substances or prohibited methods that I may require;

7) to take responsibility for any lack of knowledge regarding anti-doping rule violations, as well as lack of information regarding Prohibited Substances and Methods from the WADA Prohibited list;

8) to take responsibility for any Prohibited Substance or its Metabolites or Markers found in the samples taken from me; and

9) to report to the RPC all anti-doping rule violations committed by athletes, athlete support personnel and other persons, that come to my attention.

I am aware of and acquainted with the principal anti-doping documents:

- «World Anti-Doping Code of WADA»;
- «WADA Prohibited List»;
- «International Standard for Therapeutic Use Exemptions»;
- «International Standard for Testing and Investigations»;
- «IPC Anti-Doping Code»;
- «Russian National Anti-Doping Rules»;
- «RPC Anti-Doping Rules»;
- «Regulations of the respective International sport Federation».

Date of signing anti-doping declaration:
«__» _____ 20__

ФИО/подпись спортсмена _____ / _____ /
ФИО/подпись родителя или официального опекуна спортсмена (для спортсмена моложе 18 лет и/или имеющего физические или умственные нарушения, в соответствии с которыми спортсмену назначено доверенное лицо для решения юридических вопросов и/или подписания документов) _____ / _____ /

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НЕНАРУШЕНИИ
АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ**

Я, нижеподписавшийся,

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Паспорт РФ:
Серия _____ № _____
Выдан (кем, когда) _____

Зарегистрированный по адресу:

Настоящим подтверждаю, что:

- 1. Никогда не совершал нарушений антидопинговых правил и положений и не был вовлечен в нарушение антидопинговых правил, совершенных другим лицом.**
- 2. Я никогда не был упомянут в каких-либо Докладах Независимой Комиссии ВАДА или Независимого Лица ВАДА (включая доклады профессора Ричарда Макларена) как лицо, вовлеченное в обозначенные допинг-схемы, и никогда не участвовал в таких допинг-схемах.**

Я признаю обязательность и соглашаюсь с требованиями Всемирного антидопингового кодекса ВАДА, Антидопингового кодекса Международного Паралимпийского комитета, Общероссийских антидопинговых правил, Антидопинговых правил Паралимпийского комитета России и регламентов соответствующих международных спортивных федераций о недопустимости нарушения антидопинговых правил.

Дата подписания заявления:

« ____ » _____ 20 ____ г.

**STATEMENT OF NON-INFRINGEMENT
OF ANTI-DOPING RULES**

I, the undersigned,

Last name _____
Given Name _____
Patronymic _____
Date of birth _____
Passport of the Russian Federation citizen:
Ser. _____ № _____
Issued (where\when) _____

Registered at (place of residence) _____

I hereby confirm that:

- 1. I have not at any time committed an anti-doping rule violation under any applicable anti-doping rules or policies, or been involved in the commission of an anti-doping rule violation by any other person.**
- 2. I have never been named in any of the WADA Independent Commission or Independent Person reports (including the reports by Professor Richard McLaren) as being implicated in the doping schemes indicated, and nor have I ever participated in any such doping scheme.**

I acknowledge my obligation as binding and agree to meet the requirements of the World Anti -Doping Code, IPC Anti-Doping Code, All Russian Anti-Doping Rules, the Russian Paralympic Committee Anti -Doping Rules and regulations of relevant international federations on the inadmissibility of anti-doping rule violations.

Date of signing:

« ____ » _____ 20 ____

ФИО/подпись заявителя _____ / _____ /

Name of the Applicant

Должность _____

Position

Медицинское заключение о допуске спортсменов

*К участию в Международном инклюзивном турнире по жиму лежа
«Кубок чемпионов» на призы чемпионов и рекордсменов мира
Э.В. Исакова и А.А. Воробьева*

г. Ханты-Мансийск

_____ 2023 г.

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Страна, город	Весовая категория	Лучший результат (жим лежа)	Подпись, печать врача

Тренер _____
(подпись)

/ _____ /
(Фамилия, имя, отчество)

(контактный телефон)

Руководитель регионального органа управления физической культурой и спортом _____
/ _____ / м.п.

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)