

**УТВЕРЖДАЮ**  
Президент Хабаровской  
региональной общественной  
организации "Федерация плавания  
Хабаровского края"

С.Г. Донских  
\_\_\_\_\_ 2025 г.



**Регламент**  
**проведения краевых соревнований по плаванию**  
**«IV этап детской лиги плавания Хабаровского края»**

г. Хабаровск  
2025г.

## **1. Цели и задачи соревнований**

- краевых соревнований по плаванию «IV этап детской лиги плавания Хабаровского края» проводится в целях:
- развития и популяризации плавания в Хабаровском крае;
- повышения уровня спортивного мастерства;
- укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни у подрастающего поколения;
- профилактики и предупреждения правонарушений, наркомании, табакокурения и алкоголизма среди детей и молодежи.

## **2. Место и сроки проведения**

Место проведения г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленинградская, 47, СПК "Амур" (бассейн 25 м).

Сроки проведения: с 04 по 08 ноября 2025 года, в том числе день приезда – 04 ноября, день отъезда – 08 ноября.

## **3. Руководство проведением соревнования**

Общее руководство организацией и проведением «IV этап кубка детской лиги плавания Хабаровского края» по плаванию (далее – Соревнования) осуществляется Министерством спорта Хабаровского края (далее – Министерство), Хабаровской региональной общественной организацией «Федерация плавания Хабаровского края» (далее – Федерация).

Непосредственное проведение спортивных соревнований осуществляется краевым государственным автономным учреждением "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края" (далее – ЦСПСКХК), Федерацией и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается ЦСПСКХК по представлению Федерации.

## **4. Участники соревнований**

К участию в Соревновании допускаются спортсмены спортивных сборных команд городских округов, муниципальных районов и муниципальных округов Хабаровского края.

От одного муниципального образования Хабаровского края может быть заявлена одна сборная команда.

К участию в Соревновании допускаются:

- юноши и девушки 9-10 лет (2016-2015 годов рождения);
- мальчики и девочки 8 лет (2017 года рождения), для участия в спортивных соревнованиях среди мальчиков, девочек (8 лет), спортсмен должен достичь установленного возраста до дня начала спортивного соревнования.

Участники допускаются по уровню подготовленности без разряда.

На Соревновании состав спортивной сборной команды городских округов, муниципальных районов и муниципальных округов Хабаровского края до 20 спортсменов (соотношение мужчин и женщин не регламентируется), до 2 тренеров (1 из них тренер-представитель). В состав сборной команды должен быть включен спортивный судья.

Дополнительно к участию в Соревновании могут быть допущены команды физкультурно-спортивных организаций Хабаровского края. В состав сборной команды должен быть включен спортивный судья.

Все участники Соревнования обязаны явиться в место формирования заплывов не позднее, чем за 20 минут до времени старта.

На Соревновании все спортсмены обязаны выходить на старт и церемонии награждения в соответствии Правил вида спорта «плавание», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 16 ноября 2023 г. № 806.

Запрещается оказывать противоправное влияние на результаты Соревнований.

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 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

## **5. Программа соревнований**

### **04 октября -день приезда**

Тренировки команд - по согласованию

### **05 ноября**

Работа комиссии по допуску участников – с 13.00 до 13:45

Разминка – 14.00 - 14:30

Церемония открытия соревнований - в 14.40

Начало заплывов - в 14.45

Церемония награждения

### **06 ноября**

Разминка – 14.00-14:30

Начало заплывов - в 14.45

Церемония награждения

### **07 ноября**

Разминка – 14.00-14:30

Начало заплывов - в 14.45

Церемония награждения

### **08 ноября -день отъезда**

## ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ

05 ноября	06 ноября	07 ноября
<b>Финальные заплывы</b>		
100 м баттерфляй мальчики и девочки 8 лет 100 м баттерфляй юноши, девушки 9-10 лет 50 м вольный стиль мальчики и девочки 8 лет 50 м вольный стиль юноши, девушки 9-10 лет 100 м на спине мальчики и девочки 8 лет 100 м на спине юноши, девушки 9-10 лет 50 м брасс мальчики и девочки 8 лет 50 м брасс юноши, девушки 9-10 лет Эстафета 4x50 м вольный стиль смешанная -8 лет Эстафета 4x50 м вольный стиль смешанная -9-10 лет	50 м баттерфляй мальчики и девочки 8 лет 50 м баттерфляй юноши, девушки 9-10 лет 100 м вольный стиль мальчики и девочки 8 лет 100 м вольный стиль юноши, девушки 9-10 лет 50 м на спине мальчики и девочки 8 лет 50 м на спине юноши, девушки 9-10 лет 100 м брасс мальчики и девочки 8 лет 100 м брасс юноши, девушки 9-10 лет Эстафета 4x50 м комплексное плавание смешанная –8 лет Эстафета 4x50 м комплексное плавание смешанная –9-10 лет	100 м комплексное плавание мальчики и девочки 8 лет 200 м комплексное плавание юноши, девушки 9-10 лет

### 6. Условия подведения итогов

Соревнования личные.

Каждый участник имеет право стартовать не более чем в 3-х видах программы. На всех дистанциях проводятся финальные заплывы.

Победитель и призеры во всех видах программы определяются по наименьшему времени, затраченному для прохождения дистанции в каждой возрастной группе отдельно среди юношей и девушек.

Соревнования проводятся в соответствии с Правилами вида спорта "плавание", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 16 ноября 2023 г. №806.

Результаты Соревнования учитываются при формировании команды Хабаровского края для участия в межрегиональных соревнованиях.

Итоговые результаты Соревнования (протоколы) и отчеты на бумажном и электронном носителях предоставляются Федерацией в ЦСПСКХК не позднее не позднее 10 дней после окончания спортивных соревнований.

### 7. Награждение победителей и призеров

Спортсмены – победители и призеры Соревнования в каждом виде программы награждаются медалями и грамотами Министерства.

Дополнительно 4 участников (2 юноши и 2 девушки, по одному в каждой возрастной группе), показавшие наивысшие результаты по таблице очков международной федерации водных видов спорта, награждаются памятными призами Федерации.

Представители команд обязаны обеспечить своевременную явку спортсменов на все церемонии награждения.

## **8. Порядок и срок подачи заявок**

Технические заявки на участие в Соревнованиях подаются не позднее 03 ноября 2025 года в электронном виде в программе «Entry Editor» на адрес электронной почты lena\_1972-72@mail.ru, Ефремова Елена Леонидовна (контактный телефон 8-909-869-14-66) - главный секретарь соревнований. Главный судья соревнований – Щиткова Галина Николаевна (контактный телефон 89622961850).

Регистрация участников Соревнования осуществляется Хабаровской региональной общественной организацией "Федерация плавания Хабаровского края" в порядке ею установленном.

Именные заявки (Приложение №1) на участие в Соревнованиях сборных команд городских округов и муниципальных районов Хабаровского края, должны быть подписаны руководителем (специалистом) органа управления в сфере физической культуры и спорта муниципального образования, заверены печатью физкультурного диспансера или медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину и подписью врача, так же содержать отметки врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, представителем команды и предоставляются на комиссии по допуску участников в день приезда.

Заявки на участие в Соревнованиях физкультурно-спортивных организаций должны быть подписаны руководителем физкультурно-спортивной организации, заверены печатью физкультурного диспансера или медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину и подписью врача, так же содержать отметки врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, представителем команды и предоставляются на комиссии по допуску участников в день приезда.

К именной заявке прилагаются следующие документы:

- паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для лиц моложе 14 лет;
- зачетная классификационная книжка, подтверждающая спортивный разряд;
- полис страхования от несчастных случаев, жизни и здоровья,

покрывающий события, которые могут возникнуть при участии в соревнованиях по плаванию;

- полис обязательного медицинского страхования;

- медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях заверенную печатью физкультурного диспансера или медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину и подписью врача (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях);

- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2, 3).

## **9. Условия финансирования**

Федерация и ЦСПСКХК обеспечивают доленое участие в финансировании Соревнования по согласованию.

Министерство осуществляет финансовое обеспечение спортивных соревнований, включенных в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2025 год, в пределах средств, выделенных ЦСПСКХК в виде финансового обеспечения государственного задания.

Федерация осуществляет финансовое обеспечение спортивных соревнований, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению Соревнования за счет привлеченных средств Федерации, в том числе заявочный взнос, за участие в соревнованиях.

Дополнительное финансовое обеспечение, связанное с организационными расходами по подготовке и проведению Соревнований, может осуществляться за счет средств бюджетов муниципальных образований и внебюджетных средств других участвующих организаций.

Расходы по командированию (проезд, питание, размещение, страхование) участников Соревнований обеспечивают командирующие организации.

## **10. Обеспечение безопасности**

Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, а также в местах проведения официальных спортивных соревнований согласно Федеральному закону от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации".

Обеспечение безопасности участников и зрителей на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, и в местах проведения официальных спортивных соревнований ("вне объектов спорта") осуществляется в соответствии с требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2010 № 637-ПП.

Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353 "Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований", Приложением №1 к настоящему Положению и Правил.

Участие в спортивных соревнованиях осуществляется только при наличии полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется на каждого участника спортивных соревнований в мандатную комиссию. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных средств муниципальных образований Хабаровского края, так и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Оказание скорой медицинской помощи и допуск участников осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 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»

---

## ЗАЯВКА

на участие в \_\_\_\_\_ Хабаровского края

по \_\_\_\_\_

от команды \_\_\_\_\_  
(наименование городского округа, муниципального образования, физкультурно-спортивной организации)

Проводимых в \_\_\_\_\_ в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 202\_г.

№ п/п	Фамилия, имя, Отчество (без сокращений)	Дата рождения (полностью)	Возрастная категория	Дисциплина	Спортивный разряд	Допуск врача
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						

Всего допущено \_\_\_\_\_ спортсменов.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
/подпись/ Фамилия И.О. дата, печать мед. учреждения, личная печать врачаРуководитель (специалист) органа управления  
в сфере физической культуры и  
спорта муниципального образования \_\_\_\_\_

/Фамилия И.О., подпись, печать/

или

Руководитель физкультурно-спортивной  
организации \_\_\_\_\_

/Фамилия И.О., подпись, печать/

Представитель команды \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О., подпись/)



Директору краевого государственного автономного учреждения "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края"

От кого: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

(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 краевому государственному автономному учреждению "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края" (далее - ЦСПСКХК) его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилию, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования)* в целях организации участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики, формирования списка кандидатов в спортивные сборные с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *персональных данных моего ребенка*, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ЦСПСКХК, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСПСКХК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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 \_\_\_\_\_

Директору краевого государственного  
автономного учреждения " Центр  
спортивной подготовки сборных команд  
Хабаровского края "

От кого: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

Согласие  
на обработку персональных данных

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.,

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

Принимаю решение о предоставлении краевому государственному автономному учреждению " Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края " (далее - ЦСПСКХК) своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (**данные паспорта, полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования**) в целях организации участия в спортивном мероприятии, формирования списка кандидатов в спортивные сборные команды Хабаровского края с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ЦСПСКХК, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСПСКХК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_