

Регистрация на сайте
Национального чемпионата
«Абилимпикс»

<https://abilympics-russia.ru/>



Абилимпикс

Это олимпиады по профессиональному мастерству среди инвалидов различных нозологий, само название движения — это сокращение от английского **Olympics of Abilities** («Олимпиада возможностей»).



[Личный кабинет](#) [Регистрация](#)

После перехода на официальный сайт выбрать окно «Регистрация»



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЧЕМПИОНАТ



МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЧЕМПИОНАТ



[Личный кабинет](#)[Регистрация](#)

Регистрация

Обязательно указывать правдивые
данные в каждом поле

Личные данные

Фамилия *

Имя *

Отчество *

Эл. почта *

Телефон *

Пол *

СНИЛС *

Дата рождения *

Регион *

Город/Населенный пункт *

Пароль

Пароль *

Введите пароль ещё раз *

Фамилия *	Имя *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отчество *	Эл. почта *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Телефон *	Пол *
<input type="text"/>	Выбрать ▾
СНИЛС *	Дата рождения *
<input type="text"/>	ДД.ММ.ГГГГ
Регион *	Город/Населенный пункт *
Выбрать ▾	<input type="text"/>

Пароль

Пароль *	Введите пароль ещё раз *
<input type="password"/>	<input type="password"/>

- Согласен на обработку [персональных данных](#)
- Согласен на обработку для несовершеннолетних [персональных данных](#)

[Зарегистрироваться](#)

Отметить свое согласие на обработку персональных данных указанных ранее

Координатором проведения региональных чемпионатов Абилимпикс, национального чемпионата Абилимпикс и международного чемпионата Абилимпикс является Национальный центр Абилимпикс [КОНТАКТЫ](#)



Кабинет

- Кабинет
- Профиль
- Заявки

Пол: Женский
Email: @mail.ru
Дата рождения:
Город: Омск

Добавить заявку

Тип заявки

- Тип заявки
- Участника чемпионата
- Эксперта чемпионата
- ЦРД(центра развития движения)
- Сопровождающего лица
- Волонтера
- Волонтерского центра

Личный кабинет

Выход

После заполнения необходимо зайти в личный кабинет

Выбираем тип заявки подходящий Вам

Уровень чемпионата:
Год:
Компетенция:
Призовое место:
Сертификат участника:

[Добавить](#)

Информация об ограниченных возможностях здоровья

Ограниченные возможности здоровья

Инвалидность:
Копия заключения ПМПК:

Вид нозологии *

Копия МСЭ *

[Файл загружен](#)

Копия ИПРА:

Снятие ОВЗ или инвалидности
Год снятия:

Добавить скан – копию
необходимых документов



Особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания

Выберите необходимое спец.сопровождение

Ассистент (помощник)

Тифлоприборы для письма

Лупа

Инструкции с крупным шрифтом и иллюстрациями (схемами), разгруженные от мелких деталей и от резких контрастов

Наличие адаптированных инструкций (схем) для выполнения конкурсного задания

Технические средства

Empty text area

Другие условия

Empty text area

Ознакомлен с нормативными документами Чемпионата «Абилимпикс» *

Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006

Согласие на обработку, хранение и использование персональных данных ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» для несовершеннолетних от 27.07.2006

Размер одежды *

42

Сохранить

Сохранить и ждать подтверждения заявки