

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области



Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»



Утверждаю

Председатель Амурской
областной общественной
организации
«Футбольный союз»



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении первенства Амурской области по мини-футболу
среди юношей 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006 гг.р.
(2019 г.)

(Номер-код вида спорта: 0010002611Я)

г. Райчихинск 07-10 февраля 2019 года
г. Райчихинск 14-17 февраля 2019 года
г. Райчихинск ~~07-10~~ марта 2019 года

I. Общие положения

1.1. Спортивное мероприятие первенство Амурской области по мини-футболу среди юношей 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006 гг.р., проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий Министерства по физической культуре и спорту Амурской области и плану-календарю АООО «Футбольный союз» на 2019 год.

1.2. Спортивные соревнования проводятся в соответствии с Правилами игры в мини-футбол утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 15.08.2016 № 965, с изменениями, внесенными приказами Минспорта России от 14.12.2017 № 1076, от 04.05.2018 № 429.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2. Популяризация и развитие детского и юношеского футбола в Амурской области.

1.3.3. Повышение уровня спортивного мастерства.

1.3.4. Выявление сильнейших и перспективных юных футболистов Амурской области.

1.3.5. Контроль над подготовкой и отбор спортсменов для участия в Первенстве Дальнего Востока и Первенстве России.

1.3.6. Выполнение разрядных нормативов.

1.4. Участникам соревнования запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. Участникам соревнования 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 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

1.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее - ГАУ АО «РЦСП»), совместно с Амурской областной общественной организацией «Футбольный союз» (далее – АООО «Футбольный союз»).

1.2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию (ГСК), утверждённую Президиумом АООО «Футбольный союз» и приказом ГАУ АО «РЦСП».

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

3.1 В целях достижения необходимой безопасности зрителей и

участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2 Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

3.3 Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в комиссию по допуску и регистрации участников на каждого участника.

3.4 Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1. Соревнования проводятся: юноши 2001-2002 гг.р. в г. Райчихинске 07 – 10 февраля 2019 г.; юноши 2003-2004 гг.р. в г. Райчихинске 14 – 17 февраля 2019 г.; юноши 2005-2006 гг.р. в г. Райчихинске 07 – 10 марта 2019 г.

4.2. Место проведения: г. Райчихинск КСК «Горняк».

4.3 Сроки проведения: г. Райчихинск 07 – 10 февраля 2019 г.
07 февраля до 11.00 ч. – день приезда команд:

12.00 ч. – Заседание судейской коллегии, мандатной комиссии

12.30 ч. – 15.30 ч. – игры по расписанию

15.30 ч. – торжественное открытие соревнования

16.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

08 февраля – второй день соревнования:

9.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

09 февраля – третий день соревнования:

9.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

10 февраля – день отъезда.

09.00 ч. – 17.00 ч. – игры по расписанию

17.00 ч. – торжественное закрытие соревнований.

Сроки проведения: г. Райчихинск 14 – 17 февраля 2019 г.

14 февраля до 11.00 ч. – день приезда команд:

12.00 ч. – Заседание судейской коллегии, мандатной комиссии.

12.30 ч. – 15.30 ч. – игры по расписанию

15.30 ч. – торжественное открытие соревнования

16.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

15 февраля – второй день соревнования:

9.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

16 февраля – третий день соревнования:

9:00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

17 февраля – день отъезда.

09.00 ч. – 17.00 ч. – игры по расписанию

17.00 ч. – торжественное закрытие соревнований.

Сроки проведения: г. Райчихинск 07 – 10 марта 2019 г.

03 марта до 11.00 ч. – день приезда команд:

12.00 ч. – Заседание судейской коллегии, мандатной комиссии.

12.30 ч. – 15.30 ч. – игры по расписанию

15.30 ч. – торжественное открытие соревнования

16.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

04 марта – второй день соревнования:

9.00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

05 марта – третий день соревнования:

9:00 ч. – 20.00 ч. – игры по расписанию

06 марта – день отъезда.

09.00 ч. – 17.00 ч. – игры по расписанию

17.00 ч. – торжественное закрытие соревнований.

4.4. Приглашаются команды возрастной категории 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006 гг.р. не ниже 3-го юношеского спортивного разряда.

4.5. Соревнования командные, к участию в соревнованиях допускаются команды школ, спортивных школ, а также сборные команды городов и районов Амурской области. Соревнования проводятся по Правилам игры в мини-футбол. Состав команды: 14 человек и 1 тренер-представитель.

4.6. Планируемое количество участников: 120 человек в каждой возрастной категории.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. Соревнования командные, к участию допускаются спортсмены возрастной категории 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006 гг.р. не ниже 3-го юношеского разряда.

VI. Заявки на участие

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях (подтверждения) подаются: 2001-2002 гг. р. до 04.02.2018 г., 2003-2004 гг. р. до 11.02.2018 г., 2005-2006 гг. р. до 01.03.2019 г. по тел. 8-909-813-54-73 (Е.Е. Матвеев). Участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении.

6.2. Именные заявки, подаются в комиссию по допуску и регистрации участников в день приезда. Заседания ГСК и комиссии по допуску и регистрации участников состоятся в следующие сроки: в г. Райчихинске 07 февраля 2019 года, 14 февраля 2019 года, 07 марта 2019 года с 12.00 часов.

6.3. На Заседание комиссии по допуску и регистрации участников представляются следующие документы:

- заполненная должным образом заявка;
- копия паспорта (свидетельство о рождении);
- страховой полис обязательного медицинского страхования;

- зачетная квалификационная книжка спортсмена;
- оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья;
- медицинская справка о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях).

Заявки на участие в спортивном соревновании первенство Амурской области по мини-футболу среди юношей должны быть подписаны руководителем органа управления в сфере физической культуры и спорта субъекта ДФО, заверены печатью, содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача и печатью мед. учреждения, имеющего лицензию на осуществление медицинской деятельности.

6.4. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинала) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который представляется в ГСК в день приезда.

6.5. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнований предоставляется информированное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме. (Приложение 1, 2).

VII. Условия подведения итогов

7.1. Соревнования проводятся в один круг. Места команд определяются по наибольшей сумме очков во всех встречах. За выигрыш начисляется – 3 очка, за ничью – 1 очко, за проигрыш – 0 очков. В случае равенства очков у двух и более команд первенство команды определяется:

- по наибольшему количеству побед во всех встречах;
- по результатам игр (ы) между собой (количество очков, количество побед, разность забитых и пропущенных мячей, количество забитых мячей);
- по лучшей разности забитых и пропущенных мячей во всех встречах;
- по наибольшему количеству забитых мячей во всех встречах.

В случае если система розыгрыша предполагает определение победителя в матче, а матч закончился вничью, победитель выявляется в серии пенальти.

7.2. Главная судейская коллегия имеет право изменить систему розыгрыша, в зависимости от количества участвующих команд.

7.3. Сроки предоставления Федерацией футбола итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном носителе в ГАУ АО «РЦСП» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1. Команда, занявшая первое место в розыгрыше первенства Амурской области по мини-футболу в каждой возрастной категории, награждается кубком, дипломом, игроки – медалями и грамотами. Команды-призёры – кубками и дипломами, игроки – медалями и грамотами. Лучшие игроки – индивидуальными призами.

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы по командированию участников (проезд к месту соревнования и обратно, проживание и питание), несут командирующие организации.

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания главному судье, главному секретарю, судейской бригаде, оплате работы медицинским работникам, приобретению дипломов, грамот, медалей, кубков.

9.3. Сумма целевого вноса 2000,00 (Две тысячи рублей) 00 копеек с каждой команды. Целевой взнос расходуются на дополнительное питание судейской бригады, приобретение индивидуальных призов наиболее отличившимся игрокам турнира и иные расходы, связанные с проведением соревнований.

Команды, не оплатившие целевой взнос, к участию в соревнованиях не допускаются.

Целевой взнос перечислять на счёт Амурской областной общественной организации «Футбольный союз».

РАСЧЁТНЫЙ СЧЁТ 407 038 101 000 000 601 41

«Азиатско-Тихоокеанский банк» (ПАО)

ИНН 2801007570

БИК банка 041012765

КПП 280101001

ИНН банка 2801023444

ОГРН 1022800001190

к/счёт № 30101810300000000765

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина)

“ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ” _____ г.

(дата оформления)

Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
_____ (Ф.И.О. гражданина)
“ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в

_____ (полное наименование медицинской организации)
отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – виды медицинских вмешательств):

_____ (наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____
_____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя
гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ”

г.

_____ (дата оформления)