

Утверждаю

Председатель Амурской  
областной общественной  
организации  
«Футбольный союз»

  
В.Г. Колпаков  
2019 г.



Утверждаю

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»

  
Стецаков А.В.  
2019 г.



Согласовано

Министр по физической  
культуре и спорту  
Амурской области

  
Кретов Ю.А.  
2019 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Первенства Амурской области по футболу  
среди юношей 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008 гг.р.

### I. Общие положения

1.1 Первенство Амурской области по футболу среди юношей 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008 гг.р. (далее Соревнования) проводятся 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 Соревнования проводятся по правилам, утверждённым 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 Комплексное решение проблем двигательной активности и укрепления здоровья обучающихся;

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

1.3.4. При проведении соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, а также, 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.<sup>2</sup> Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

### II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется ГАУ АО «РЦСП» совместно с Амурской областной общественной организацией «Футбольный союз».

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утверждённую Президиумом Амурской областной

общественной организацией «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 по выполнению 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 мандатную комиссию 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 2003-2004 гг.р. в г. Белогорск с 12.09.2019 г. по 15.09.2019 г. на стадионе «Амурсельмаш»;
- юноши 2005-2006 гг.р. в г. Благовещенск с 19.09.2019 г. по 22.09.2019 г. на стадионе «Амур»;
- юноши 2007-2008 гг.р. с 03.10.2019 г. по 06.10.2019 г. в г. Райчихинск на стадионе «Горнячок».

4.2 Планируемое количество участников – 250 человек.

4.3 Соревнования командные, к участию в соревнованиях допускаются команды школ, спортивных школ, а также сборные команды городов и районов Амурской области в данных возрастных категориях, не ниже 3-го юношеского разряда.

4.4 Торжественное открытие соревнований:

юноши 2003-2004 гг.р. в г. Белогорск 12.09.2019 г. в 15.30 на стадионе «Амурсельмаш»;

юноши 2005-2006 гг.р. в г. Благовещенск 19.09.2019 г. в 15.30 на стадионе «Амур»;

юноши 2007-2008 гг.р. в г. Райчихинск 03.10.2019 г. в 15.30 на стадионе «Горнячок».

№ п. п.	Место проведения спортивного соревнования (адрес, наименование спортивного сооружения)	Планируемое количество участников спортивного соревнования	Состав команд участников			Спортивная квалификация спортсменов в соответствии с ЕВСК (спорт. разряд)	Группы участников по полу и возрасту (в соответствии с ЕВСК)	Программа соревнований			
			Всего	В т.ч.				Сроки проведения, дата приезда и дата отъезда	Наименование спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС	Номер код спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС	Количество видов программы
				Спортсменов (муж/жен)	Тренеров						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	г. Райчихинск на стадионе «Горнячок», г. Белогорск на стадионе «Амурсельмаш», г. Благовещенск на стадионе «Амур»	250	18	—	18	Не ниже 3-го юношеского разряда	К участию допускаются юноши возрастной категории 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008 гг.р.	Юноши 2003-2004 гг.р. с 12.09.2019 г. по 15.09.2019 г.; юноши 2005-2006 гг.р. с 19.09.2019 г. по 22.09.2019 г.; юноши 2007-2008 гг.р. с 03.10.2019 г. по 06.10.2019 г.	Футбол		1

## **V. Требования к участникам и условия их допуска**

Соревнования командные, к участию допускаются спортсмены возрастной категории 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008 гг.р. не ниже 3-го юношеского разряда. В составы команд во всех возрастных группах разрешается включать игроков на один год младше по возрасту. **Участие в соревнованиях игроков во всех возрастных группах на два года и младше запрещено.**

## **VI. Заявки на участие**

6.1 Предварительные заявки (подтверждение) на участие в спортивных соревнованиях подаются: юноши 2003-2004 гг.р. до **09.09.2019** г.; юноши 2005-2006 гг.р. до **15.09.2019** г.; юноши 2007-2008 гг.р. до **30.09.2018** г. по телефону 8-909-813-54-73 (Е.Е. Матвеев).

Участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении.

6.2 Заявки на участие в Первенстве Амурской области по 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.

6.3 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении) оригинал, страховой полис обязательного медицинского страхования, 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).

6.4 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 (участники до 14 лет включительно) (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.

В случае, если система розыгрыша предполагает выявление победителя в матче (п.7.3), а основное время матча закончилось вничью - назначается серия послематчевых пенальти.

7.2 Сроки предоставления региональной спортивной федерации итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

7.3 Система розыгрыша может быть изменена в зависимости от количества участвующих команд.

7.4 Соревнования проводятся по Правилам игры в футбол 2019-2020г.г.

### **VIII. Награждение победителей и призеров**

Команда, занявшая первое место в розыгрыше Первенства области, награждается кубком, дипломом, игроки – грамотами и медалями. Команды-призёры – кубками и дипломами, игроки – грамотами и медалями. Лучшие игроки – индивидуальными призами.

### **IX. Условия финансирования**

9.1 Расходы по командированию участников (проезд, проживание, питание) несут командирующие организации.

9.2 Расходы по приобретению грамот, медалей и кубков осуществляет ГАУ АО «РЦСП».

9.3 Расходы на приобретение индивидуальных призов лучшим игрокам несёт «Футбольный союз».

9.4 Расходы по оплате питания главному судье, главному секретарю и судейской бригаде, а также по оплате питания медицинским работникам и рабочей бригаде в дни соревнований осуществляет ГАУ АО «РЦСП».

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)