

Утверждаю
Президент ООО «Федерация
плавания Амурской области»

Ю.М. Заповодников
2018 г.



Утверждаю
Генеральный директор
ГАОО «ВЦСР»

М.М. Папин
2018 г.



Согласовано
Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области:

Ю.А. Кретов
2018 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства среди юниоров 2001-2002 г.р.
и юниорок 2002-2004 г.р. Амурской области по плаванию
(номер-код вида спорта: 007 000 1611Я)

г. Благовещенск
18 – 21 декабря 2018 года

I. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие чемпионат и первенство среди юниоров 2001-2002 г.р. и юниорок 2002-2004 г.р. Амурской области по плаванию, проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2 Спортивные соревнования проводятся по правилам Всероссийской федерации спортивного плавания по виду спорта плавание, утвержденные Министерством спорта Российской Федерации от «17» августа 2018 г. № 728.

1.3 Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2 Популяризация и развитие спортивного плавания в Амурской области.

1.3.3 Повышение уровня спортивного мастерства пловцов Амурской области.

1.3.4 Выявление сильнейших пловцов Амурской области.

1.3.5 Выявление сильнейших спортсменов для отбора на чемпионат и первенство ДФО в городе Владивосток (февраль 2019г.).

1.4. Участникам турнира 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

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее – ГАУ АО «РЦСП») совместно с областной общественной организацией «Федерация плавания Амурской области» (далее ООО «Федерация плавания Амурской области»).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную 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 предоставляется в комиссию по допуску 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 в г. Благовещенск 18-21 декабря 2018 г. в г. Благовещенск, МАОУ ДО ДЮСШ № 1 (бассейн «Надежда») по адресу: ул. Краснофлотская, 105.

4.2 Планируемое количество участников: 160 человек.

4.3 Стартовый взнос соревнований составляет 300 рублей с человека.

4.5 День приезда иногородних команд 17 декабря 2018 г.

Начало соревнований 18 декабря 2018 г в 09:00 часов, торжественное открытие состоится 18 декабря 2018 г. в 09:00 часов.

| 17 декабря | 18 декабря Начало: в 09:00 | 19 декабря Начало: в 09:00 | 20 декабря Начало: в 09:00 | 21 декабря Начало: в 08:30 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| День приезда | 50 брасс (м.ж.) | 50 н/с (м.ж.) | 50 батт. (м.ж.) | 50 в/с (м.ж.) |
| Заседание судейской коллегии и представителе й команд. | предварительны й заплыв | предварительны й заплыв | предварительны й заплыв | предварительны й заплыв |
| Тренировки команд. | 100 батт. (муж.) Финал | 400 в/с (муж.) Финал | 100 в/с (муж.) Финал | 100 брасс (муж.) Финал |
| | 200 батт (жен.) Финал | 200 брасс (жен.) Финал | 200 в/с (жен.) Финал | 100 батт (жен.) Финал |
| | 200 в/с (муж.) Финал | 400 к/п (м.ж.) Финал | 200 брасс (муж.) Финал | 200 к/п (м.ж.) Финал |
| | 100 в/с (жен.) Финал | 200 батт (муж.) Финал | 100 н/с (жен.) Финал | 800 в/с (муж.) Финал |
| | 100 н/с (муж.) Финал | 800 в/с (жен.) Финал | 200 н/с (муж.) Финал | 400 в/с (жен.) Финал |
| | 200 н/с (жен.) Финал | 50 н/с (м.ж.) Финал | 100 брасс (жен.) Финал | 50 в/с (м.ж.) Финал |
| | 1500 в/с (муж.) Финал | | 100 к/п (муж.) Финал | |
| | 50 брасс (м.ж.) Финал | | 1500 в/с (жен.) Финал | |
| | 100 к/п (жен.) Финал | | 50 батт. (м.ж.) Финал | |
| | Эстафета 4x200 в/с (жен.) | Эстафета 4x200 в/ (муж.) | Эстафета 4x100 в/с (м.ж.) | Эстафета 4x100 комб (м.ж.) |

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К чемпионату и первенству среди юниоров 2001-2002 г.р. и юниорок 2002-2004 г.р. Амурской области по плаванию допускаются спортсмены городов Амурской области по спортивной подготовленности не ниже III спортивного разряда.

5.2 Первенство Амурской области по плаванию среди юниоров 2001-2002 г.р. и юниорок 2002-2004 г.р. носит лично-командный характер. Количественный состав команды 16 человек (соотношение мальчиков и девочек не регламентируется).

5.3 Чемпионат Амурской области по плаванию носит личный характер.

VI. Заявки на участие

6.1 Заявки на размещение от иногородних команд принимаются по телефону: 8-914-561-75-71-Заповодников Юрий Михайлович. Предварительные заявки присылаются не позднее 12 декабря в электронном виде в файле программы Entry Editor по электронной почте: tepliv87@mail.ru. Оригиналы именной и технической заявок подаются на заседание судейской коллегии, которое состоится 17.12.2018г по адресу: г. Благовещенск, ул. Краснофлотская, 105.

6.2 Именные заявки на участие должны быть подписаны руководителем командирующей организации, заверены печатью физкультурного диспансера и подписью врача, а так же подписью представителя команды. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям.

6.3 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), 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), зачетная квалификационная книжка.

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. (Приложение 1, 2).

VII. Условий подведения итогов

7.1 Каждый участник чемпионата Амурской области по плаванию имеет право выступать в неограниченном количестве индивидуальных видов программы и эстафетах.

7.2 Участник первенства Амурской области по плаванию среди юниоров 2001-2002 г.р. и 2002-2004 г.р. имеет право выступать в шести видах программы. Чемпион и призеры в личном первенстве определяются по сумме очков, набранных в шести видах программы

7.3 Команда – победитель первенства Амурской области по плаванию среди юниоров 2001-2002 г.р. и юниорок 2002-2004 г.р. определяется по сумме очков, набранных каждым ее участником в индивидуальных номерах программы.

7.4 В индивидуальных номерах программы результаты ниже II разряда не оцениваются. Очки начисляются по таблице FINA.

7.5 Эстафетное плавание проводится только в рамках чемпионата Амурской области по плаванию, очки в команду первенства Амурской области по плаванию среди юниоров 2001-2002 г.р. и юниорок 2002-2004 г.р. за эстафетное плавание не начисляются.

7.6 Сроки предоставления ООО «Федерация плавания Амурской области» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании в ГАУ АО «РЦСП» – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1 Чемпион и призеры чемпионата Амурской области по плаванию в индивидуальных номерах программы награждаются грамотами и медалями.

8.2 Победитель и призеры первенства Амурской области по плаванию среди юниоров 2001-2002 г.р. и юниорок 2002-2004 г.р. награждаются кубками и дипломами.

8.3 Победители и призеры эстафетного плавания награждаются грамотами только в рамках чемпионата Амурской области по плаванию.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2 Расходы по оплате питания главной судейской коллегии и судейской бригаде в дни соревнований и расходы по приобретению грамот (180) и медалей (108) несет ГАУ АО «РЦСП».

9.3 Расходы по приобретению кубков несет ООО «Федерация плавания Амурской области».

9.4 Стартовый взнос соревнований составляет 300 рублей с человека. Стартовый взнос идет на развитие вида спорта, канцелярские и организационные расходы.

ПОЛУЧАТЕЛЬ : ООО «Федерация плавания Амурской области»

ИНН/КПП : 7707083893/280102001

Банк : Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк»

Счет № : 40703810403000000307

К/С : 30101810600000000608

Адрес : г. Благовещенск, ул. Краснофлотская 105

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)