

Согласовано

Утверждаю

Утверждаю

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»

Председатель АООО
«Федерация лыжных гонок»



Ю. А. Кретов
«11 января» 2019 г.

М. М. Лапин
«11 января» 2019 г.



С. В. Сергеев
«11 января» 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по лыжным гонкам среди юниоров и юниорок 1999-2000 г.р., 1996-1998 г.р., и среди мужчин и женщин 1995 г.р. и старше

(Номер-код вида спорта 0310005611Я)

01 – 03 февраля 2019 г.
г. Благовещенск

I. Общие положения

1.1 Чемпионат и первенство Амурской области по лыжным гонкам среди юниоров и юниорок 1999-2000 г.р., 1996-1998 г.р., и среди мужчин и женщин 1995 г.р. и старше проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Цели и задачи:

1.2.1. Популяризация лыжных гонок среди молодежи Амурской области;

1.2.2. Определение сильнейших лыжников среди взрослого населения Амурской области;

1.2.3. Комплектование сборной команды Амурской области;

1.2.4. Проверка учебно-тренировочной работы в городах и районах Амурской области;

1.3. Спортивные соревнования проводятся по действующим правилам Федерации лыжных гонок России утверждённых приказом Минспорта России от 01 ноября 2017 г. № 949.

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

1.5. 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 26.² 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 Амурской областной общественной организацией «Федерация лыжных гонок» (далее – АООО «Федерация лыжных гонок»).

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, утверждённых Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

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

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 личные, к участию допускаются все желающие.

4.2 Соревнования проводятся 01 – 03 февраля 2019 года, г.Благовещенск, п. Моховая Падь, на базе отдыха «Спортивная».

4.3. Планируемое количество участников: 60 человек.

4.4. День приезда иногородних команд 01 февраля 2019 года.

4.5. Допускаются к соревнованиям: юниоры и юниорки 1999 - 2000 г.р., 1998 – 1996 г.р., мужчины и женщины 1995 г.р. и старше.

4.6. Торжественное открытие соревнований состоится 02 февраля 2019 г. в 11:15 часов на базе отдыха «Спортивная».

4.7. 01 февраля 2019 г. – приезд, размещение иногородних участников соревнований

4.8. 02 февраля 2019 г. – первый день соревнований;

09:30 - заседание комиссии по регистрации и допуску участников;

10:45 - заседание судейской коллегии;

11:00 - жеребьевка;

11:15 - парад открытия соревнований;

12:00 - старт (раздельный, классический ход) на 5, 10 км;

Юниоры и мужчины	Дистанция	Юниорки и женщины	Дистанция
Юниоры 1999 - 2000 г.р.	10 км.	Юниорки 1999 - 2000 г.р.	5 км.
Юниоры 1996 -1998 г.р.	10 км.	Юниорки 1996 – 1998 г.р.	5 км.
Мужчины 1995 г.р. и старше.	10 км.	Женщины 1995 г.р. и старше.	5 км.

4.9 По окончанию соревнований подведение итогов первого дня соревнований.

4.10. 03 декабря 2019 г. второй день соревнований

11:00 - судейская коллегия

11:15 - жеребьевка

12:00 - старт (раздельный, свободным стилем) на 10 и 15 км.

Юниоры и мужчины	Дистанция	Юниорки и женщины	Дистанция
Юниоры 1999 - 2000 г.р.	15 км.	Юниорки 1999 - 2000 г.р.	10 км.
Юниоры 1996 -1998 г.р.	15 км.	Юниорки 1996 – 1998 г.р.	10 км.
Мужчины 1998 г.р. и старше.	15 км.	Женщины 1998 г.р. и старше.	10 км.

По окончании соревнований; подведение итогов по двум дням соревнований,

14:30 - Награждение победителей и призёров соревнований.

V. Требование к участникам и условие их допуска.

5.1. Допускаются к соревнованиям: юниоры и юниорки 1999 - 2000 г.р., 1996 – 1998 г.р., мужчины и женщины 1995 г.р. и старше.

5.2. К соревнованиям допускаются участники заплатившие стартовый взнос 200 (двести) руб. с каждого участника.

VI. Заявки на участие.

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 31. 01. 2019 года на электронный адрес serg-amur63@mail.ru.

6.2. Участники соревнований сдают в комиссию по допуску и регистрации участников документы: заявку установленного образца (Приложение № 1), заверенную печатью командирующей организации, визой врача о допуске каждого участника, печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям, допуск отдельного участника производится на основании, оформленной в соответствие со всеми требованиями справки к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих справку врача, заверенную подписью и личной печатью, печатью медицинского учреждения, к участию в спортивных соревнованиях не допускаются).

6.3. Участники предоставляют организаторам соревнований паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья.

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 2, 3).

VII. Условие подведения итогов.

7.1. Занятые места определяются протоколами и правилами соревнований.

7.2. Протесты принимаются судейской коллегией согласно Правилам соревнований по лыжным гонкам.

7.3. Срок предоставления итоговых протоколов в ГАУ АО «РЦСП», в течение 2-х дней со дня окончания соревнований.

VIII. Награждение победителей и призёров.

8.1. Победители и призёры соревнований в каждом виде программы и в каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами соответствующих степеней.

IX. Условие финансирования.

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской бригады, награждению победителей и призёров медалями, грамотами, оплате работы медицинского работника.

9.3. АООО «Федерация лыжных гонок» несет расходы по подготовке лыжной трассы, приобретению канцелярских товаров.

9.4. Для частичного обеспечения погашения расходов на подготовку лыжной трассы и обслуживания соревнований устанавливается стартовый взнос в размере 200 (двести) рублей с одного участника соревнований старше 18 лет. Безналичное перечисление стартового взноса производится по следующим реквизитам:

Амурская областная общественная организация «Федерация лыжных гонок»
675000 г. Благовещенск ул. Артиллерийская, 8.

ИНН 2801118199 КПП 280101001 расчетный счет 40703810103000000089

Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк России» г. Хабаровск.

Данное положение является вызовом на соревнование.

Заявка

на участие в чемпионате и первенстве Амурской области по лыжным гонкам,
среди юниоров и юниорок 1999-2000 г.р., мужчин и женщин 1998 г.р. и
старше.

От команды

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата и год рождения	Спорт. разряд	Подпись, печать врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Допущено (количество)

Ф.И.О. врача (подпись, печать
медицинского учреждения)

Представитель команды
(Ф.И.О., должность)

Руководитель организации
(Ф.И.О., должность)

(Подпись, печать врача)

М.П.

М.П.

Приложение № 2

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)