

Утверждаю

Согласовано

Председатель АООО
«Федерация лыжных гонок»
С. В. Сергеев
« 07 септ » 2019 г.



Министра по физической культуре и спорту
Амурской области

Ю.А. Кретов

« 07 септ » 2019 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по лыжероллерным гонкам среди юношей и девушек 2008 г. и молодеже, 2006-2007 г.р., 2004-2005 г.р., 2002-2003 г.р., юниоров и юниорок 2000-2001 г.р., 1997-1999 г.р., среди мужчин и женщин 1996 г.р. и старше.

07-08 сентября 2019 г.
г. Благовещенск

г. Благовещенск

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Спортивное мероприятие 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 лыжероллерных гонок;

1.2.2. Определение сильнейших лыжников области;

1.2.3. Повышение уровня спортивного мастерства;

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, разработанных с возможно максимальным сближением их толкования с Правилами Международной федерации лыжных гонок, с учетом изменений, принятых 05.09.2015.

1.4. 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 262 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляется ГАУ АО «РЦСП» и Амурской областной общественной организацией «Федерация лыжных гонок».

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию

III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

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.

IV. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНОМ СОРЕВНОВАНИИ

4.1. Соревнования проводятся в г. Благовещенске, 7-й км Новотроитского шоссе, картодром «Юбилейный». **08 сентября 2019 года.**

4.2. Планируемое количество участников: 60 человек.

4.3 **07.09.19 г.** День приезда команд; размещение, просмотр дистанции, работа главного судьи и главного секретаря с документами.

4.4 **08.09.19 г.** День соревнований.

09:00 - заседание мандатной комиссии

09:30 - судейская коллегия

09:45 - жеребьевка

10:00 - парад открытия соревнований

10:15 - старт (общий, свободным стилем)

Юноши и мужчины.	Дистанция	Девушки и женщины.	Дистанция
2008 г.р. и моложе.	4 км.	2008 г.р. и моложе.	4 км.
2006 - 2007 г.р.	4 км.	2006 - 2007 г.р.	4 км.
2004 - 2005 г.р.	8 км.	2004 - 2005 г.р.	6 км.
2002 - 2003 г.р.	10 км.	2002 - 2003 г.р.	8 км.
2001 г.р. и старше	15 км.	2001 г.р. и старше	10 км.

4.5 По окончании соревнований; подведение итогов соревнований, награждение, парад закрытия. Отъезд участников соревнований.

4.6 **09.09.19 г.** Работа главного судьи и главного секретаря соревнований с документами.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2008 г.р. и моложе, 2006-2007 г.р., 2004-2005 г.р., 2002-2003 г.р., юниоров и юниорок 2000-2001 г.р., 1997-1999 г.р., мужчины и женщины 1996 г.р. и старше.

5.1. Участники соревнования предоставляют в мандатную комиссию документы: паспорт (свидетельство о рождении), страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинскую справку о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях).

5.2. Технические требования к участникам соревнований: наличие защитного шлема, лыжероллеры с диаметром колеса не более 80 мм.

5.3 К участию в соревнованиях допускаются участники заплатившие стартовый взнос в размере 200 (двести) рублей. Взнос взимается с участников старше 18 лет.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 23.08.2019 года на электронный адрес serg-amur63@mail.ru

6.2. Участники соревнований предоставляют документы:

- Заявку установленного образца (Приложение № 3), заверенную печатью командирующей организации, визой врача о допуске каждого участника, печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям;
- Паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях). 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 до 14 лет включительно, предоставляется информационное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме (Приложения 1,2).
- 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).

VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

7.1. Занятые места определяются в соответствии с положением, протоколами и правилами соревнований.

7.2. Победитель и призеры в гонке определяются по наилучшему времени, в каждой возрастной группе.

7.3. Протесты принимаются судейской коллегией согласно Правилам соревнований по лыжным гонкам, утвержденным Исполкомом Федерации лыжных гонок России.

VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

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

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации;

9.2. АООО «Федерация лыжных гонок» несет расходы по оплате судейской и рабочим бригадам, обеспечению победителей и призёров медалями и грамотами, а также предоставление медицинского работника.

9.3 Для частичного обеспечения погашения расходов на подготовку и обслуживания соревнований устанавливается стартовый взнос в размере 200 (двести) рублей с 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.

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)

Заявка

На участие в чемпионате и первенстве Амурской области по лыжероллерным гонкам среди юношей и девушек 2008 г. и моложе, 2006-2007 г.р., 2004-2005 г.р., 2002-2003 г.р., юниоров и юниорок 2000-2001 г.р., 1997-1999 г.р., среди мужчин и женщин 1996 г.р. и старше.

08 сентября 2019 г. г. Благовещенск.

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				

Допущено (количество)

(Подпись, печать врача)

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

М.П.

Представитель команды

(Ф.И.О., должность)

Руководитель организации

(Ф.И.О., должность)

М.П.