

Утверждаю

Председатель АООО
«Федерация лыжных гонок»


С.В. Сергеев
«19» января 2021 г.



Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АОО «ЦСД»


А.В. Степанов
«19» января 2021 г.



Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области


Д.Г. Кутека
«19» января 2021 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по лыжным гонкам, среди юношей и девушек 2009 г.р. и моложе, 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., 2003 – 2004 г.р., юниоров и юниорок 2001 – 2002 г.р., 1998 – 2000 г.р. и среди мужчин и женщин 1997 г.р. и старше.

(Номер-код вида спорта 0310005611Я)

30 - 31 января 2021 г.
г. Благовещенск

I. Общие положения.

1.1 Чемпионат и первенство Амурской области по лыжным гонкам, среди юношей и девушек 2009 г.р. и моложе, 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., 2003 – 2004 г.р., юниоров и юниорок 2001 – 2002 г.р., 1998 – 2000 г.р. и среди мужчин и женщин 1997 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. Проверка учебно-тренировочной работы в городах и районах Амурской области;

1.3. Спортивные соревнования проводятся по действующим правилам Федерации лыжных гонок России утвержденных 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».

1.6 Во исполнение приказа Министерства по физической культуре и спорту Амурской области о мерах по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции №96 от 12.10.2020г. в целях недопущения распространения на территории Амурской области новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Руководителям подведомственных учреждений, федерациям по видам спорта, органам местного самоуправления и другим организаторам соревнований при проведении спортивных мероприятий различного уровня обеспечить надлежащий контроль по соблюдению требований наличия справки у участников, тренеров, представителей и судей из других субъектов Российской Федерации на отсутствие новой коронавирусной инфекции COVTD19, полученной не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия.

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 30 - 31 января 2021 года, г. Благовещенск, п. Моховая Падь, на базе отдыха «Спортивная».

4.3. Планируемое количество участников: 80 человек.

4.4. 29 января 2020 г. – приезд, размещение иногородних участников соревнований, просмотр лыжной трассы, работа судей с документами.

4.5. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2009 г.р. и моложе, 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., 2003 – 2004 г.р., юниоры и юниорки 2001 – 2002 г.р., 1998 – 2000 г.р., мужчины и женщины 1997 г.р. и старше.

4.6. Открытие соревнований состоится 30 января 2021 г. в 11:15 часов на базе отдыха «Спортивная».

4.7. 30 января 2021 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 1,4, 3, 5 и 10 км;

Юноши, юниоры и	Дистанция	Девушки, юниорки и	Дистанция
-----------------	-----------	--------------------	-----------

мужчины		женщины	
Юноши 2009 г.р. и моложе.	1.4 км.	Девушки 2009 г.р. и моложе.	1.4 км.
Юноши 2007 – 2008 г.р.	3 км.	Девушки 2007 – 2008 г.р.	3 км.
Юноши 2005 – 2006 г.р.	5 км.	Девушки 2005 – 2006 г.р.	3 км.
Юноши 2003 – 2004 г.р.	10 км.	Девушки 2003 – 2004 г.р.	5 км.
Юниоры 2001 – 2002 г.р.	10 км.	Юниорки 2001 – 2002 г.р.	5 км.
Юниоры 1998 – 2000 г.р.	10 км.	Юниорки 1998 – 2000 г.р.	5 км.
Мужчины 1997 г.р. и старше.	10 км.	Женщины 1997 г.р. и старше.	5 км.

4.9. По окончанию соревнований подведение итогов первого дня соревнований.

4.10. 31 января 2021 г. второй день соревнований

11:00 - судейская коллегия

11:15 - жеребьевка

12:00 - старт (общий, свободным стилем) на 1,4, 3, 5,10 и 15 км.

Юноши, юниоры и мужчины	Дистанция	Девушки, юниорки и женщины	Дистанция
Юноши 2009 г.р. и моложе.	3 км.	Девушки 2009 г.р. и моложе.	1.4 км.
Юноши 2007 – 2008 г.р.	5 км.	Девушки 2007 – 2008 г.р.	3 км.
Юноши 2005 – 2006 г.р.	10 км.	Девушки 2005 – 2006 г.р.	5 км.
Юноши 2003 – 2004 г.р.	15 км.	Девушки 2003 – 2004 г.р.	10 км.
Юниоры 2001 – 2002 г.р.	15 км.	Юниорки 2001 – 2002 г.р.	10 км.
Юниоры 1998 – 2000 г.р.	15 км.	Юниорки 1998 – 2000 г.р.	10 км.
Мужчины 1997 г.р. и старше.	15км.	Женщины 1997 г.р. и старше.	10 км.

По окончанию соревнований; подведение итогов по двум дням соревнований,

14:30 - Награждение победителей и призёров соревнований.

4.10. 1 февраля, работа гл. судьи и гл. секретаря с документами по составлению отчёта о соревнованиях.

V. Требование к участникам и условие их допуска.

5.1. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2009 г.р. и моложе, 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., 2003 – 2004 г.р., юниоров и юниорок 2001 – 2002 г.р., 1998 – 2000 г.р. и среди мужчин и женщин 1997 г.р. и старше.

5.2. К соревнованиям допускаются участники заплатившие стартовый взнос 200 (двести) рублей с каждого участника старше 18 лет.

VI. Заявки на участие.

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 29. 01. 2021 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, медицинская справка (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в спортивных соревнованиях).

VII. Условие подведения итогов.

7.1. Занятые места определяются протоколами и правилами соревнований.

7.2. Определение победителей и призеров осуществляется по наименьшему времени в каждом виде программы соревнований, в каждой возрастной группе.

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

7.4. 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 судейской бригады, награждению победителей и призёров медалями, грамотами, предоставлению услуг 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 приобретения канцелярских товаров устанавливается стартовый взнос в размере 200 (двести) рублей с каждого 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)