

Утверждаю

Председатель АООО
«Федерация лыжных гонок»

С.В. Сергеев
«24» февраля 2021 г.



Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСР»

В. Стешаков
«25» февраля 2021 г.



Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области

Д.Т. Кутека.
«25» февраля 2021 г.



Положение

о проведении открытого первенства Амурской области по лыжным гонкам
«Лыжня надежд» среди юношей и девушек 2011 г.р. и моложе, 2009 – 2010
г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р. и 2003 – 2004 г.р.

(Номер-код вида спорта 0310005611Я)

06 – 07 марта 2021 г.

п. 200

I. Общие положения

1.1 Открытое первенство Амурской области по лыжным гонкам «Лыжня надежд», среди юношей и девушек 2011 г.р. и моложе, 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., 2003 – 2004 г.р, 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. Вовлечение школьников в регулярные занятия физической культурой и спортом, укрепление их здоровья;

1.2.2. Дальнейшее развитие массового лыжного спорта в Амурской области;

1.2.3. Подготовка к сдаче нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

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» и муниципальным автономным учреждением «Физкультурно – оздоровительный комплекс города Зеи» (далее – МАУ «ФОК г. Зеи.»)

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 учащиеся общеобразовательных организаций.

4.2 Соревнования проводятся 06 – 07 марта 2021 года, г. Зея, л/б ДЮСШ 2 г.

4.3. Планируемое количество участников: 80 человек.

4.4. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2011 г.р. и моложе, 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р. и 2003 – 2004 г.р.

4.5. **05 марта 2021 г.** – приезд, размещение иногородних участников соревнований, просмотр лыжной трассы.

4.6. Открытие соревнований состоится 06 марта 2021 г.

11:30 часов на л/б ДЮСШ 2 г. Зея.

4.7. **06 марта 2021 г.** – первый день соревнований;

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

10:45 – заседание судейской коллегии;

11:00 – жеребьевка;

11:30 – парад открытия соревнований;

12:00 – старт (раздельный, классический ход) на 1, 2, 3, 5, 10 км;

Юноши	Дистанция	Девушки	Дистанция
2011 г.р. и моложе	1 км.	2011 г.р. и моложе	1 км.
2009 – 2010 г.р.	2 км.	2009 – 2010 г.р.	1,4 км.
2007 – 2008 г.р.	3 км.	2007 – 2008 г.р.	2 км.
2005 – 2006 г.р.	5 км.	2005 – 2006 г.р.	3 км.
2003 – 2004 г.р.	10 км.	2003 – 2004 г.р.	5 км.

4.8 По окончании соревнований подведение итогов первого дня соревнований.

4.9. **07 марта 2021 г.** второй день соревнований

10:00 – судейская коллегия

10:45 – жеребьевка

11:30 – старт (раздельный, свободным стилем) на 1, 2, 3, 5, 10 км;

Юноши	Дистанция	Девушки	Дистанция
2011 г.р. и моложе	1 км.	2011 г.р. и моложе	1 км.
2009 – 2010 г.р.	2 км.	2009 – 2010 г.р.	1,4 км.
2007 – 2008 г.р.	3 км.	2007 – 2008 г.р.	2 км.
2005 – 2006 г.р.	5 км.	2005 – 2006 г.р.	3 км.
2003 – 2004 г.р.	10 км.	2003 – 2004 г.р.	5 км.

По окончании соревнований; подведение итогов по двум дням соревнований.

14:30 – Награждение победителей и призёров соревнований.

4.10. **07 марта 2021 г.** – отъезд иногородних участников соревнований.

V. Требование к участникам и условие их допуска.

5.1. Допускаются к соревнованиям: юношей и девушек 2011 г.р. и моложе, 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р. и 2003 – 2004 г.р.

VI Заявки на участие.

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 04. 03. 2021 года на электронный адрес serg-amur63@mail.ru

6.2. По бронированию мест в гостиницах обращаться по тел. 89098108582 Магомаева Александра Владимировна

6.3. 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 соответствии 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).

6.4. Участники предоставляют организаторам соревнований паспорт (свидетельство о рождении), 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.

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, в каждой возрастной группе.

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

VIII. Награждение победителей и призеров.

8.1. Победители в каждом виде программы, в каждой возрастной группе награждаются кубками, медалями и грамотами. Призеры соревнований 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» несёт расходы по оплате судейской бригады, по награждению победителей и призеров медалями, грамотами и по предоставлению услуг медицинского работника.

9.3 АООО «Федерация лыжных гонок» несёт расходы по награждению победителей кубками.

9.4 МАУ «ФОК г. Зеи» несёт расходы по подготовке лыжной трассы.

Данное положение является вызовом на соревнование

Заявка

на участие в открытом первенстве Амурской области по лыжным гонкам «Лыжня надежд» среди юношей и девушек 2011 г.р. и моложе, 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., 2003 – 2004 г.р.
06 – 07 марта 2021 г., г. Благовещенск

от команды _____

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

Допущено (количество)

(Подпись, печать врача)

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

М.П.

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

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

М.П.

Внимание! К порядку оформления заявок.

В именной заявке на участие в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях Амурской области представителями команд в обязательном порядке заполняется графа «Разряд спортсмена».

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)