

Утверждаю

Президент ООО «Федерация плавания Амурской области»



В.О. Капожин
2021 г.

Согласовано

Начальник МКУ
«Управление физкультуры и спорта Администрации г. Белогорск»



О.Н. Саяпина
2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении первенства Амурской области по плаванию
среди юношей 2005-2006 г.р.; и девушек 2007-2008 г.р.

(номер – код вида спорта: 0070001611Я)

Согласовано

Генеральный директор ГАУ
АО «РЦСП»



А.В. Стошakov
2021 г.

Согласовано

Директор МАУ «ФОК
им. С. Солнечникова»



Э.В. Мельников
2021 г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области



Д.Г. Кутека
2021 г.

г. Белогорск
10 – 11 марта 2021 года

I. Общие положения.

1.1. Спортивное мероприятие первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. - отбор на Первенство России по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р., 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 плавания по виду спорта плавание, утвержденные Министерством спорта Российской Федерации от «17» августа 2018 г. №728.

1.3. Цели задачи.

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2. Популяризация и развитие спортивного плавания в Амурской области.

1.3.3. Повышение спортивного мастерства юных спортсменов.

1.3.4. Выявление сильнейших спортсменов Амурской области.

1.3.5. Выявление сильнейших спортсменов для отбора на Первенство России по плаванию среди юношей и девушек в г. Волгоград (04-08 мая 2021г.).

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

1.5. Участникам соревнований запрещается участвовать в азартных играх и 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 12.10.2020 г. 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 о наличии справки у участников, тренеров, представителей и судей из других субъектов Российской Федерации на отсутствие новой коронавирусной инфекции COVID-19, полученной не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия.

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется проводящей организацией и общественной организацией «Федерацией плавания Амурской области».

2.2. Непосредственное проведение соревнований возглавляется на главную судейскую коллегию, утвержденную Федерацией плавания Амурской области.

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

3.1. При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353, а так же правил соответствующих видов спорта.

3.2. Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

3.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом».

3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также бригадой скорой медицинской помощи в режиме ожидания.

3.5. Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ в условиях сохранения рисков распространения COVID 19, утвержденным Минспортом России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).

3.6. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1. Соревнования проводятся 10-11 марта 2021 г. в г. Белогорск в бассейне ФОК им. Солнечникова по адресу: ул. Кирова, д. 146.

4.2. Планируемое количество участников: 100 человек.

4.3. Согласно протоколу собрания Федерации плавания Амурской области от 20.12.2018 года, на данных соревнованиях для участников, являющихся членами Федерации плавания Амурской области, взимается стартовый взнос в размере 500 рублей.

4.4. Стартовый взнос необходимо перевести на счет федерации (Приложение №3) одной суммой от каждой команды (города).

4.5. День приезда иногородних команд 09 марта 2021 г. Судейская коллегия и совещание представителей команд состоится 09 марта 2021 г. в бассейне ФОК им. Солнечникова в 16.00 часов.

4.6. Начало соревнований в 9.00 часов, торжественное открытие состоится 10 марта 2021 г. в 9.00 часов.

09 марта	10 марта Начало: в 9:00	11 марта Начало: в 9:00
День приезда Заседание судейской коллегии и представителей команд. Тренировки команд.	50 м. в/с (юноши, девушки)	100 м. в/с (юноши, девушки)
	100 м. брасс (юноши, девушки)	200 м. брасс (юноши, девушки)
	200 м. на спине (юноши, девушки)	100 м. на спине (юноши, девушки)
	100 м. баттерфляй (юноши, девушки)	200 м. баттерфляй (юноши, девушки)
	200 м. в/с (юноши, девушки)	400 м. в/с (юноши, девушки)
	400 м. к/пл (юноши, девушки)	200 м. к/пл (юноши, девушки)
	1500 м. в/с (юноши)	800 м. в/с (девушки)
	Эстафетное плавание 4x100 в/с (юноши, девушки)	Эстафетное плавание 4x100 комбинированно (юноши, девушки)

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. К Первенству Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. допускаются спортсмены городов Амурской области по спортивной подготовленности не ниже 1 юношеского разряда.

5.2. Первенство Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. носит лично-командный характер. Количественный состав команды 16 человек (8 девушек + 8 юношей).

VI. Заявки на участие

6.1. Предварительные заявки по форме необходимо отправить **не позднее 05 марта 2021г. на электронный адрес: teplyy87@mail.ru** Оригиналы именной и технической заявок подаются на заседание судейской коллегии, которая состоится 09 марта 2021 г. в 16.00 часов по адресу: г. Белогорск, ул. Кирова, д. 146.

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

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).

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 информационное 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. Условия подведения итогов

7.1. Каждый участник первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. имеет право выступать в 3-х индивидуальных видах программы и эстафетах. Чемпион и призеры в личном первенстве определяются по сумме очков, набранных в трех видах программы.

7.2. Команда – победитель первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. определяется по сумме очков, набранных каждым ее участником в индивидуальных видах программы и эстафетах.

7.3. В индивидуальных номерах программы и при подсчете очков командного первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. результат ниже III разряда не оценивается. Очки начисляются по таблице FINA.

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

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1. Победитель и призеры первенства Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. в индивидуальных видах программы награждаются медалями и грамотами, победители и призеры многоборья награждаются дипломами.

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы по командированию команд (участников) и судей несут командирующие организации.

9.2. Расходы, связанные с арендой спортивного сооружения, производится за счет принимающей стороны.

9.3 Расходы по оплате питания судейской бригады, медицинскому работнику, приобретение грамот, дипломов и медалей несет ООО «Федерация плавания Амурской области» за счет стартового взноса.

Данное положение является официальным вызовом на соревнования.

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)

Реквизиты для оплаты стартового взноса.

Получатель: ООО «ФПАО»

ИНН 2801176970

КПП 280101001

Расчетный счет: 40703810403000000307

Наименование Банка: Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк России»
г. Хабаровск

Адрес банка: 680020, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Гамарника, 12

Кор.счет: 30101810600000000608

БИК: 040813608

ИНН: 7707083893

*(при оплате необходимо ввести цифры, выделенные жирным шрифтом).