

Согласовано

Глава ЗАТО Циолковский



С.В. Левицкий  
«02» 03 2021г.

Согласовано

И.о. директора филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ «Восточный»



Д.В. Климов  
«02» 03 2021г.

Согласовано

Директор филиала Госкорпорации по космической деятельности «Роскосмос» на космодроме «Восточный»



С.В. Ермин  
«02» 03 2021г.

Утверждаю

Начальник отдела образования, спорта, культуры и молодежной политики Администрации ЗАТО Циолковский



О.В. Павленко  
«02» 03 2021г.

Утверждаю

Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»



А.В. Степанов  
«02» 03 2021г.

Согласовано

Министр по физической культуре и спорту Амурской области



Д.Г. Кутека  
«02» 03 2021г.

Согласовано

Председатель Амурской Федерации легкой атлетики



Н.В. Шавина  
«02» 03 2021г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении легкоатлетического пробега «Путь к звездам», посвященного 60-летию полета в космос Ю.А. Гагарина

(Номер-код вида спорта: 0020001611Я)

ЗАТО Циолковский  
11 апреля 2021 г

## I. Общие положения

1.1. Легкоатлетический пробег «Путь к звездам» (далее - Пробег) приурочен к Празднованию Дня космонавтики и посвящен 60-летию полета в космос Ю.А. Гагарина.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «легкая атлетика», утвержденными приказом Минспорта Российской Федерации от «16» октября 2019 г. № 839.

1.3. Пробег проводится в соответствии с настоящим Положением и Правилами проведения соревнований по легкой атлетике, в целях:

Цели и задачи:

1.3.1 реализация проекта Всероссийской федерации легкой атлетики Национальное Беговое Движение (НБД);

1.3.2 увеличение количества современных ярких беговых событий в Амурской области;

1.3.3. развитие бегового туризма на Дальнем Востоке;

1.3.4 пропаганда физической культуры и спорта, здорового образа жизни;

1.3.5 повышение спортивного мастерства спортсменов;

1.3.6. популяризация оздоровительного бега, как самого доступного и массового вида спорта среди населения;

1.3.7 привлечение детей, подростков и молодежи к регулярным занятиям физической культурой и спортом;

1.3.8 укрепление связей между спортсменами городов России, стран ближнего и дальнего зарубежья.

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

1.5 Участникам соревнования запрещается 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. Организатором соревнований, в случае возникновения необходимости, обусловленной эпидемиологической ситуацией, не запрещается требовать у участников и персонала мероприятия результатов тестирования на новую коронавирусную инфекцию COVID 19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), со сдачей и получением результатов не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия, на основании предписаний (предложений) территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарноэпидемиологический надзор по месту проведения мероприятия.

## **II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований**

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением Пробега осуществляет администрация ЗАТО Циолковский при поддержке филиала Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный», филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный» совместно с государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП»).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегия, утверждённую приказом ГАУ АО «РЦСП».

## **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 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных физкультурно-спортивных мероприятий, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также правил соответствующих видов спорта.

3.2 Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

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

3.4 Осуществление безопасности и медицинского сопровождения мероприятия возложено на ФКУ «Специальное управление ФПС №60 МЧС России», МСЧ космодрома «Восточный» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБФ России и ОМВД России по ЗАТО Циолковский.

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

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

#### **IV. Общие сведения о спортивном мероприятии**

4.1 Пробег «Путь к звездам» проводится 11 апреля 2021 года на территории, ЗАТО Циолковский Амурской области на дистанции 21,1 км. Лимит времени на преодоление дистанции 2 часа 30 минут

4.2 Программа Пробега 11 апреля 2021г:

10:00 – 11:30 регистрация участников соревнований.

11:40 -11:50 торжественное открытие мероприятия

12:00- отправка на автобусах участников пробега к месту старта

12:50 – 13:00 общая разминка;

13:00 - старт пробега на 21.1км;

14:00 – старт забега на 1 км;

16:00 – награждение, торжественное закрытие соревнований

Старт Пробега на 21.1 км будет дан от смотровой площадки космодрома «Восточный» Финиш пробега – МАУ КДЦ «Восток» ЗАТО Циолковский.

Старт забега на 1 км будет дан от спорткомплекса ЗАТО Циолковский

Финиш забега на 1 км – площадь КДЦ «Восток» ЗАТО Циолковский.

Участвовать в забеге на 1 км могут все желающие в целях популяризации спорта в ЗАТО Циолковский.

#### **V. Требования к участникам и условия их допуска**

5.1 Соревнования проводятся по следующим возрастным группам:

1. Мужчины и женщины в возрастных группах: 18–29 лет;
2. Мужчины и женщины в возрастных группах: 29–39 лет;
2. Мужчины и женщины в возрастных группах: 40–49 лет;
3. Мужчины и женщины в возрастных группах: 50 – 59лет
4. Мужчины и женщины в возрастных группах: 60лет и старше.

Возраст спортсменов определяется по состоянию на 31 декабря года соревнований в соответствии с Единой Всероссийской Спортивной Классификацией

5.2 Право участия в Пробеге имеют граждане Российской Федерации и иностранных государств, прошедшие регистрацию и проверку, на допуск в контролируемую зону, согласно установленного порядка

5.3 При достижении лимита (150) участников, регистрация останавливается.

5.4 Стартовый взнос для участия в пробеге на 21,1 км составляет 1 200,00 рублей.

5.5. Участие в Забеге на 1 км бесплатное.

5.6. Участники забега на 1 км на возрастные группы не делятся.

## **VI. Заявки на участие**

6.1 Именные заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, с обязательным указанием заявленной участником дистанции, паспорт, договор о страховании (оригинал) подаются на комиссию по допуску в день приезда. Предварительные заявки в установленной форме (приложение 3) подаются до 22 марта 2021г. на электронный адрес: [tsiolkovskiy@internet.ru](mailto:tsiolkovskiy@internet.ru).

### **Информация для справок по тел. 8(41643)35-102**

Заявки участников забега на 2 км принимаются в день проведения мероприятия.

Образцы необходимых документов для участия в Пробеге размещены на официальном сайте Пробега: <https://orgeo.ru/event/info/probeg13042019>

Участник оставляет справку в обмен на стартовый номер. Копия медицинской справки принимается комиссией только при предъявлении оригинала.

6.2 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 1,2).

## **VII. Условия подведения итогов**

7.1 Итоги подводятся согласно действующих правил по виду спорта.

7.2 Сроки предоставления АООСО «Федерация легкой атлетики» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 3-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

## **VIII. Награждение**

### **Официальные соревнования на дистанции 21.1 км.**

8.1 Награждение осуществляется по следующим возрастным группам:

5. Мужчины и женщины, занявшие места с 1 по 3 в абсолютном первенстве.
6. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 18–29 лет;
7. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 29–39 лет;
8. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 40–49 лет;
9. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 50 – 59 лет
10. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 60 лет и старше.

8.2. Примечание: с целью развития любительского спорта, спортсмены, занявшие призовые места в абсолютном первенстве, не участвуют в награждении по возрастным группам.

8.3. По решению организаторов могут вводиться дополнительные подарки. Торжественное награждение состоится по окончании пробега на сцене МАУ КДЦ «Восток» ЗАТО Циолковский.

8.4. Участник пробега, не явившийся на церемонию награждения без предварительного уведомления организаторов, – НЕ НАГРАЖДАЕТСЯ.

8.5. Победителям забега на 1 км вручаются памятные призы.

## **IX. Условия финансирования**

9.1 Расходы, связанные с организацией и проведением спортивного мероприятия, подготовкой мест проведения (старт, финиш, пункты питания, санитарные зоны), приобретению наградной атрибутики (грамот, медалей) для победителей и призеров возрастных категорий, приобретением кубков, медалей и грамот для победителей и призеров Пробега в абсолютном первенстве производятся из средств муниципальной программы «Развитие физической культуры и спорта на территории ЗАТО Циолковский» по мероприятию «Развитие общественно физкультурно-спортивного движения».

9.2 ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской, рабочей и медицинской бригадам, предоставление автобуса, для перевозки судей и участников соревнований из г. Благовещенск и обратно.

9.3 Обеспечение пунктов питания по трассе осуществляется за счет средств стартового взноса.

9.4 Изготовление медалей Финишера, печатной продукции, нагрудных номеров, приобретение поясных сумок (рюкзаков) за счет стартового взноса.

9.5 Расходы участников, связанные с проездом, проживанием, питанием – за счет командирующих организаций или самих участников.

Сумма стартового взноса составляет 1200,00 (одна тысяча двести) рублей 00 копеек.

Организационный сбор перечисляется на счет:

676470, Амурская область, г. Циолковский, ул. Маршала Неделина, д. 12,  
тел.: 8(41643) 91-9-00, 91-9-01.

Почта [kdcvostok@mail.ru](mailto:kdcvostok@mail.ru)

ИНН 2823000070

КПП 282301001

БИК 011012100

Получатель: МАУ КДЦ «Восток» ЗАТО Циолковский

Казначейский счет 03234643107700002300

Отделение Благовещенск банка России//УФК по Амурской области г.  
Благовещенск

Банковский счет 40102810245370000015 (единый казначейский счет)

Счёт автономного учреждения (лицевой счет): 30291A82130

В назначении платежа указать: «Стартовый взнос»

**Настоящее 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)

**РАЗРЕШАЮ ВЫДАТЬ ПРОПУСК**

*Руководитель эксплуатирующей  
организации  
Глава ЗАТО Циолковский*

(должность)

(подпись, инициалы и фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СОГЛАСОВАНО**

(должность)

(подпись, инициалы и фамилия)

(отметка отдела в ЗАТО

Циолковский Управления **МВД** России по  
Амурской области)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СОГЛАСОВАНО**

(должность)

(подпись, инициалы и фамилия)

(отметка отдела в ЗАТО Циолковский

Управления **ФСБ** России по Амурской области)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАЯВКА**

На получение, продление, обмен, оформление пропусков (постоянных, временных, разовых) для входа (въезда)

(ненужное зачеркнуть)

на территорию контролируемых зон ЗАТО Циолковский.

(с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.)

№п/п	Фамилия, имя, отчество, (Марка автомобиля, гос. номер)	Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан)	Дата и место рождения, регистрация (прописка) по паспорту, место работы и должность, гражданство, степень родства (для близких родственников)	Цель прибытия в ЗАТО Циолковский, место пребывания в ЗАТО Циолковский после получения разрешения на въезд	Перечень зон, объектов ЗАТО Циолковский куда необходим доступ	Приглашающая организация: (наименование, адрес, контактный телефон). Граждане: (ФИО, место жительства)
1.						Администрация ЗАТО Циолковский, ул. Гагарина, д. 6, тел.8(41643)35- 103


\_\_\_\_\_  
*Для организаций: должность подписавшего  
заяву*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи, фамилия, инициалы*

*МП*