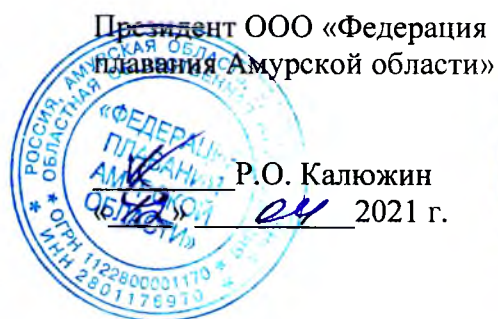


Утверждаю



Утверждаю



Согласовано



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по плаванию

(юниоры 2003-2004 г.р.; юниорки 2004-2006 г.р.;
юноши - 2005-2006 г.р.; девушки - 2007-2008 г.р.).

(номер – код вида спорта: 0070001611Я)

г.Зея

27-30 апреля 2021 года.

I. Общие положения.

1.1 Спортивное мероприятие чемпионат и первенство Амурской области по плаванию (юниоры 2003-2004 г.р.; юниорки 2004-2006 г.р.; юноши - 2005-2006 г.р.; девушки - 2007-2008 г.р.) - отбор на чемпионат и первенство ДФО, 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 чемпионат и первенство ДФО по плаванию в г.Южно - Сахалинск (21-24 сентября 2021 г.).

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 путём 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 соревнования осуществляется государственное автономное учреждение Амурской области

«Региональный центр спортивной подготовки» (далее – ГАУ АО «РЦСП») совместно с общественной организацией «Федерацией плавания Амурской области» (далее ООО «Федерация плавания Амурской области»).

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. 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 в г. Зея 27-30 апреля 2021 г. в бассейне МАУ «ФОК г. Зеи» по адресу: ул. Нагорная, д. 22.

4.2 Планируемое количество участников 130 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 26 апреля 2021 г. Судейская коллегия и совещание представителей команд состоится 26 апреля 2021 г. в бассейне МАУ «ФОК г.Зеи» в 16.00 часов.

4.6 Начало соревнований в 10.00 часов, торжественное открытие состоится 27 апреля 2021 г. в 10.00 часов.

4.7 Программа соревнований:

26 апреля	27 апреля	28 апреля	29 апреля	30 апреля
	Начало в 10:00	Начало в 10:00	Начало в 10:00	Начало в 10:00
	50 м. брасс мужчины	50 м. н/сп мужчины	50 м. бат. мужчины	50 м. в/с мужчины
	50 м. брасс женщины	50 м. н/сп женщины	50 м. бат. женщины	50 м. в/с женщины
День приезда	100 м. бат. мужчины	400 м. в/с мужчины	100 м. в/с мужчины	100 м. брасс мужчины
Заседание судейской коллегии и представителей команд.	200 м. бат. женщины	400 м. к/пл женщины	200 м. в/с женщины	100 м. бат. женщины
	200 м. в/с мужчины	400 м. к/пл мужчины	200 м. брасс мужчины	200 м. к/пл мужчины
Тренировки команд.	100 м. в/с женщины	200 м. брасс женщины	100 м. н/сп женщины	200 м. к/пл женщины
	100 м. н/сп мужчины	200 м. бат. мужчины	200 м. н/сп мужчины	400 м. в/с женщины
	200 м. н/сп женщины	100 м к/пл женщины	100 м. брасс женщины	Эстафета 4x50 к/пл мужчины
	1500 м. в/с мужчины	100 м. к/пл мужчины	1500 м. в/с женщины	Эстафета 4x50 к/пл женщины
	Эстафета 4x50 в/с смешанная	800 м. в/с женщины	Эстафета 4x50 в/с мужчины	

		Эстафета 4x50 к/пл смешанная	Эстафета 4x50 в/с женщины	
--	--	---------------------------------	------------------------------	--

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К чемпионату и первенству среди юниоров 2003-2004 г.р. и юниорок 2004-2006 г.р., а также к первенству среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. Амурской области по плаванию допускаются спортсмены городов Амурской области по спортивной подготовленности не ниже III спортивного разряда.

5.2 Первенство Амурской области по плаванию среди юниоров 2003-2004 г.р. и юниорок 2004-2006 г.р. носит личный характер.

5.3 Первенство Амурской области по плаванию среди юношей 2005-2006 г.р. и девушек 2007-2008 г.р. носит личный характер.

5.3 Чемпионат Амурской области по плаванию носит личный характер.

VI. Заявки на участие

6.1 Заявки на размещение от иногородних команд принимаются по телефону: 8-924-676-51-64 – Шумилина Наталья Михайловна. Предварительные заявки по форме необходимо отправить не позднее **22 апреля в электронном виде в файле программы Entry Editor на электронный адрес: tepliy87@mail.ru**. Оригиналы именной и технической заявок подаются на заседание судейской коллегии, которое состоится 26.04.2021 г. по адресу: г. Зея, ул. Нагорная, д. 22.

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 соревнованиям.

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); зачётная квалификационная книжка.

6.4 Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участникам 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

9.3 Расходы связанные с оплатой питания судейской бригаде, приобретении грамот, дипломов, медалей и кубков для победителей и призёров несёт ГАУ АО «РЦСП».

9.4 Расходы, связанные с награждением лучших спортсменов и победителей первенств, несёт Федерация плавания Амурской области.

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).