

Утверждаю



Утверждаю



Согласовано



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области по общей физической подготовке и лыжероллерным гонкам среди юношей и девушек 2010 г.р. и моложе, 2008-2009, 2006-2007, 2004-2005 г.р., юниоров и юниорок 2002-2003, 1999-2001 г.р., мужчин и женщин 1998 г.р. и старше.

(Номер-код вида спорта 0310005611Я)

25 - 26 сентября 2021 г.
г. Благовещенск

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Спортивное мероприятие 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 лыжероллерных гонок;

1.2.2. Определение сильнейших лыжников области;

1.2.3. Повышение уровня спортивного мастерства;

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, разработанным с возможно максимальным сближением их толкования с Правилами Международной федерации лыжных гонок, с учетом изменений, принятых 05.09.2015.

1.4. 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 262 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.5. Соревнования проводятся согласно Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (далее - Регламент) разработан на основании положений Федерального закона от 07.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22 мая 2020 г. № 15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» и направлен на обеспечение безопасных условий при организации и проведении официальных физкультурных и спортивных мероприятий (далее - Мероприятие), включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Минспорта России, в календарные планы физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий субъектов Российской Федерации, муниципальных образований

II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее - ГАУ АО «РЦСП») совместно с региональной общественной организацией «Федерация лыжных гонок»

2.2. Непосредственное проведение соревнований осуществляется главной судейской коллегией, утвержденной приказом ГАУ АО «РЦСП».

III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

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.

IV. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНОМ СОРЕВНОВАНИИ

4.1. Соревнования проводятся в г. Благовещенске (дорога к трансграничному мосту Благовещенск – Хэйхэ) **26 сентября 2021 года**.

4.2. Планируемое количество участников: 60 человек.

4.3 **25.09.21 г.** День приезда команд; размещение, просмотр дистанции, работа главного судьи и главного секретаря с документами.

4.4 **26.09.21 г.** День соревнований.

09:00 – заседание мандатной комиссии

09:30 - судейская коллегия

09:45 – жеребьёвка

10:00 – парад открытия соревнований

10:15 - старт (общий, свободным стилем)

Юноши и мужчины	Дистанция	Девушки и женщины.	Дистанция
2010 г.р. и моложе	4 км	2010 г.р. и моложе	4 км
2008 - 2009 г.р.	4 км	2008 - 2009 г.р.	4 км
2006 - 2007 г.р.	8 км	2006 - 2007 г.р.	6 км
2004 - 2005 г.р.	10 км	2004 - 2005 г.р.	8 км
2002 - 2003 г.р.	15 км	2003 г.р. и старше	10 км
1999-2001 г.р.	15км	1999-2001 г.р.	10км
1998 г.р. и старше	15км	1998 г.р. и старше	10 км

4.5 По окончании соревнований подведение итогов соревнований, награждение, парад закрытия. Отъезд участников соревнований.

4.6 **27.09.21** г. Работа главного судьи и главного секретаря соревнований с документами.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1. Допускаются к соревнованиям юноши и девушки 2010 г.р. и моложе, 2008-2009 г.р., 2006-2007 г.р., 2004-2005 г.р., юниоры и юниорки 2002-2003 г.р., 1999-2001 г.р., мужчины и женщины 1998 г.р. и старше..

5.2. Участники соревнований предоставляют в мандатную комиссию документы: паспорт (свидетельство о рождении), страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, медицинскую справку о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях).

5.3. Технические требования к участникам соревнований: наличие защитного шлема, лыжероллеры с диаметром колеса не более 80 мм.

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 24.09.2021 года на электронный адрес serg-amur63@mail.ru

6.2. Участники соревнований предоставляют документы:

- Заявку установленного образца (Приложение № 3), заверенную печатью командирующей организации, визой врача о допуске каждого участника, печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям;
- Паспорт (свидетельство о рождении), зачетную классификационную книжку, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании от несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинскую справку (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях). 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 до 14 лет включительно, предоставляется информационное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме (Приложения 1,2).

- Допуск отдельного участника производится на основании справки к участию в спортивных соревнованиях, заверенной подписью и личной печатью врача и печатью медицинского учреждения (спортсмены, не имеющие справку от врача, к участию в спортивных соревнованиях не допускаются).

VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

7.1. Занятые места определяются в соответствии с Положением, протоколами и правилами соревнований.

7.2. Победитель и призеры в гонке определяются по наилучшему времени в каждой возрастной группе.

7.3. Протесты принимаются судьейской коллегией согласно Правилам соревнований по лыжным гонкам, утвержденным Исполкомом Федерации лыжных гонок России.

7.4. Сроки предоставления АООО «Федерация Лыжных гонок» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

8.1. Победители и призеры соревнований в каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами соответствующих степеней.

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате судьейской бригады, награждению победителей и призеров медалями, грамотами, предоставлению услуг медицинского работника.

9.3. АООО «Федерация лыжных гонок» несет расходы по подготовке мест соревнований и в приобретении канцелярских товаров.

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. р., 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)

(подпись)

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. р., 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.

Заявка
на участие в соревнованиях
 Чемпионат и первенство Амурской области по лыжероллерным гонкам
 26 сентября 2021 г. г. Благовещенск.

Команды

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата и год рождения	Спорт. разряд	Подпись, печать врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Допущено (количество)

_____ (Подпись, печать врача)

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

_____ М.П.

Представитель команды

(Ф.И.О., должность)

Руководитель организации

(Ф.И.О., должность)

М.П.