

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Соревнования «Первенство Дальневосточного федерального округа по судомодельному спорту среди юношей в закрытом помещении (далее - Первенство) проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий Министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Первенство проводится в соответствии с правилами вида спорта «Судомодельный спорт», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 21.04.2017 года №377.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Развитие спортивно-технического творчества молодёжи;

1.3.2. Пропаганда технических видов спорта среди молодёжи;

1.3.3. Повышение уровня спортивного мастерства спортсменов;

1.3.4. Выявление и поддержка талантливой и одарённой молодёжи;

1.3.5. Выполнение разрядных нормативов.

II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением Первенства осуществляется министерством по физической культуре и спорту Амурской области.

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную Амурской областной общественной организацией «Амурская федерация судомодельного спорта».

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, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью Первенства и директора спортивного сооружения.

3.3. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску и регистрации участников на каждого участника.

3.4. Организаторы обеспечивают участников Первенства медицинским персоналом.

IV. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНОМ СОРЕВНОВАНИИ

4.1. Первенство проводится с 16 по 20 марта 2019 года в г. Райчихинске Амурской области на базе Центра дополнительного образования детей, МОАУ – ГУ Администрации г. Райчихинска.

Открытие соревнований в 15 часов 17 марта 2019 года в КСК г.

Райчихинска

4.2. Планируемое количество участников: 46.

4.3. Состав команды по классам моделей:

ЕК 600	1 человек
ЕН 600	1 человек;
ЕL 600	1 человек;
F 2 Y-600	1 человек;
F4A	1 человек;
F4C	1 человек;
FSR – ЕКО - мини эксперт	1 человек;
Тренер-руководитель (не моложе 21 года)	1 человек;
Сопровождающий (с судейской категорией)	1 человек;

Всего: 9 человек.

4.4. Команда в каждом классе имеет право выставить не более трех моделей, лучший результат в классе идет в командный зачет.

4.5. Один участник может выступать для командного зачета в неограниченных классах моделей, но если время стартов пересекается, он вправе выбрать очередность выступления в заявленных классах.

Не допускаются выступления с двумя моделями в одном классе.

4.6. Стендовая оценка проводится по классам ЕК 600, ЕН600, ЕL600, F 2 Y-600, F2A, F4C. Кроме того, модели классов ЕК 600, ЕН600, ЕL600 подвергаются ходовым испытаниям (4 попытки).

4.7. Ходовые соревнования моделей классов F проводятся по спецдистанции (3 попытки), время для упражнений – 4 минуты со швартовкой в доке.

4.8. Ходовые соревнования моделей класса FSR -ЕКО mini expert проходят по спецдистанции, время для упражнения – 6 минут.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1. Соревнования лично - командные, к участию допускаются спортсмены: юноши до 2004 г.р. с разрядом не ниже 1-го юношеского разряда.

5.2. Члены команды должны иметь единую спортивную одежду.

5.3. При стендовых соревнованиях участник представляет:

- паспорт на модель;

- чертеж – вид сбоку, вид сверху, теоретический чертеж;

5.4. Участникам Первенства запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

5.5. Участникам Первенства 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».

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

6.1. Предварительные заявки принимаются в электронном виде до 8 марта 2019 года по адресу: krebs54@mail.ru или по тел. 89622845052 Рак Александр Николаевич.

6.2. Участникам, предварительно подтвердившим участие в Первенстве, оказывается помощь в размещении.

6.3. Заявки на участие в Первенстве сборных команд субъектов Дальневосточного федерального округа должны быть подписаны руководителем исполнительного органа государственной власти в сфере физической культуры и спорта данного субъекта, заверены печатью. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивному соревнованию, заверенные подписью и личной печатью врача, печатью медицинского учреждения.

6.4. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка о допуске к участию в спортивном соревновании (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивном соревновании).

6.5. 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 . Командный зачет Первенства определяется, как сумма баллов, по лучшим результатам в 5 (пяти) лучших классах моделей.

7.2. Во всех классах моделей, первое место присуждается команде, набравшей 200 баллов, остальные места, согласно командным баллам, которые начисляются пропорционально полученным результатам.

7.3. Результат в личном зачете в каждом классе моделей определяется в соответствии с правилами соревнований по судомодельному спорту.

7.4. Сроки предоставления Амурской областной общественной организацией «Амурская федерация судомодельного спорта» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании в государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

8.1. Победители и призеры в каждом виде Первенства награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

8.2. Победители и призеры Первенства в командном зачете награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней .

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

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

9.2. Амурская областная общественная организация «Амурская федерация судомодельного спорта» готовит стартовое оборудование, формирует судейскую коллегию и боцманскую команду.

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)