

Утверждаю

Президент  
АО СОО «Федерация  
рукопашного боя»



А.Ю. Лохов

2019 г.

Утверждаю

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»



А.В. Стешаков

2019 г.

Согласовано

Министр  
по физической культуре и  
спорту Амурской области



Д.Г. Кутека

2019 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и первенства Амурской области  
по рукопашному бою, посвященному «Дню Героев Отечества»,  
среди юношей и девушек 12-13 лет, 14-15 лет, 16-17 лет,  
мужчин и женщин (18 лет и старше)

(Номер-код вида спорта: 1000001411Я)

г. Благовещенск, Амурская область  
27 – 29 декабря 2019 года

## **I. Общие положения.**

1.1. Чемпионат и первенство Амурской области по рукопашному бою, посвященный «Дню Героев Отечества», среди юношей и девушек 12-13 лет, 14-15 лет, 16-17 лет, мужчин и женщин (18 лет и старше) проводится соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области на 2019 год.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «Рукопашный бой», утвержденными приказом Минспорта России от 06 апреля 2018 г. №304.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Популяризация и развитие рукопашного боя как отечественного вида спорта.

1.3.2. Воспитание молодежи на примерах подвигов защитников Отечества.

1.3.3. Повышение мастерства спортсменов, занимающихся рукопашным боем.

1.3.4. Определение сильнейших спортсменов Амурской области среди мужчин и женщин для участия в чемпионате Дальневосточного федерального округа РФ 2020 года.

1.3.5. Выполнения норм ЕВСК.

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.<sup>2</sup> Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

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

1.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее - ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской областной спортивной общественной организацией «Федерация рукопашного боя» (далее – АО СОО «ФРБ»).

1.2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на судейскую коллегия, утвержденную приказом АО СОО «ФРБ».

Главный судья соревнований Тучик Алексей Андреевич – ВК

Главный секретарь соревнований Воейков Денис Олегович – 1К

### **III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение.**

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 соревнований 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 мандатную комиссию на каждого участника.

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

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

4.1 Соревнования проводятся в г. Благовещенск, Амурской области по адресу: ул. Студенческая, д. 43 спортивный комплекс «АмГУ» в период с 27 по 29 декабря 2019 года.

4.2. Планируемое количество участников: 250 человек.

4.3. Для участия в соревнованиях приглашаются команды детско-юношеских спортивных школ, спортивных обществ и ведомств, сборные команды муниципальных образований Амурской области.

4.4 К соревнованиям допускаются спортсмены не ниже второго спортивного разряда.

4.5 Программа:

**27 декабря – День приезда команд.**

г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 148/3, Центр рукопашного боя «Динамо».

15:00 – 17:00 – комиссия по допуску.

17:00 – 18:00 – взвешивание участников во всех возрастных группах.

18:00 – 19:00 – заседание судейской коллегии, судейский семинар

**28 декабря – 1 день соревнования**

г. Благовещенск, ул. Студенческая, д. 43 с/к «АмГУ».

09:00 – 11:00 – 1 тур соревнований для спортсменов 12-13, 14-15 лет. Спортсмены, не набравшие 90 баллов по итогам 1 тура, к соревнованиям 2 тура не допускаются.

11:00 – 12:00 – жеребьевка в возрастных группах 12-13, 14-15 лет.

12:00 – 14:00 – предварительные поединки в возрастных группах 12-13, 14-15 лет.

14:00 – 16:00 – показательные, полуфинальные и финальные поединки в возрастных группах 12-13, 14-15 лет.

16:00 – 16:40 – заседание судейской коллегии, подведение итогов соревнований, церемония награждения.

### **29 декабря – 2 день соревнования**

(г. Благовещенск, ул. Студенческая, д. 43 с/к «АмГУ»).

09:00 – 11:00 – 1 тур соревнований для спортсменов 16-17 лет, 18 лет и старше. Спортсмены, не набравшие 90 баллов по итогам 1 тура, к соревнованиям 2 тура не допускаются.

11:00 – 12:00 – жеребьевка в возрастных группах 16-17 лет, 18 лет и старше.

12:00 – 12:30 – торжественное открытие соревнований.

12:30 – 17:00 – показательные, предварительные, полуфинальные и финальные поединки в возрастных группах 16-17 лет, 18 лет и старше.

17:00 – 17:40 – заседание судейской коллегии, подведение итогов соревнований, церемония награждения.

17:40 – 18:00 – торжественное закрытие соревнований.

### **30 декабря – День отъезда.**

4.6 Соревнования проводятся по следующим категориям:

группа-12-13 лет: до 30, 33, 36; 39, 42; 46; 50; 55; 60; 65; 70; св. 70 кг.

группа-14-15 лет: до 36, 39, 42, 46; 50; 55; 60; 65; 70; 75; св. 75 кг.

группа-16-17 лет: до 42, 46; 50; 55; 60; 65; 70; 75; 80; св. 80 кг.

группа-18 лет и старше: до 55; 60; 65; 70; 75; 80; 85; 90; св. 90 кг.

В связи с правилами ОФРБ в категориях:

а) средний возраст - юноши и девушки 14-15 лет разрешены удары ниже пояса в соответствии со статьей 19 правил ОФРБ.

б) старший возраст - юноши и девушки 16-17 лет разрешены удары ниже пояса, а также удары в партере в соответствии со статьей 19 правил ОФРБ.

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

5.1. К участию в соревнованиях допускаются:

Юноши и девушки 2006 – 2007 (допускаются участники 2008 г.р.)

Юноши и девушки 2004 – 2005 (допускаются участники 2006 г.р.)

Юноши и девушки 2002 – 2003 (допускаются участники 2004 г.р.)

Мужчины и женщины 2001 г.р. и старше (допускаются участники 2002 г.р.)

5.2. Каждая команда должна иметь представителя и предоставить спортивного судью с квалификацией не ниже третьей в установленной форме одежды.

## **VI. Заявки на участие**

6.1 Именные заявки, заверенные врачом и документы подаются в мандатную комиссию в день приезда. Предварительное подтверждение об участии присылать до 20.12.2019 г. на почту по электронному адресу [tuchik\\_aleksei@list.ru](mailto:tuchik_aleksei@list.ru) или [den.voejkov@bk.ru](mailto:den.voejkov@bk.ru). Телефоны для справок 89622848223, 89248414895, 89246703304.

6.2 На взвешивание (в комиссию по регистрации и допуску участников) предоставляются следующие документы: заявки, заверенные врачом и печатью спортивного медицинского учреждения, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал), справка школьника, договор о страховании (оригинал).

6.3. 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). Обработка персональных данных участников спортивных соревнований осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных представляется в комиссию по допуску участников (Приложение 3).

## **VII. Условия подведения итогов**

7.1. Итоги подводятся согласно действующих правил по виду спорта.

7.2. Сроки предоставления АО СОО «Федерация рукопашного боя» 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.

7.3. Спортсмены, выполнившие нормы ЕВСК имеют право на присвоение спортивных разрядов. Спортсмены, занявшие 1-3 место включаются в список кандидатов в сборную Амурской области по подготовке к Чемпионату и Первенству ДФО, которые пройдет в 2020 году.

## **VIII. Награждение победителей и призеров**

8.1. Команда победитель и команды призеры награждаются кубком.

8.2. Призеры весовых категорий награждаются медалями и грамотами.

8.3. Оргкомитетом учреждены дополнительные призы:

За лучшую технику и за волю к победе 2 приза.

За лучшее судейство 2 приза, за волю к победе 2 приза, лучший спортсмен 2019 года, лучший тренер 2019 года.

## **IX. Условия финансирования**

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

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по приобретению командных кубков, грамот, медалей.

9.3. Награждение ценными призами, оплата работы и командирование вызванных судей, оплата работы медицинского персонала осуществляется за счет АО СОО «Федерация рукопашного боя».

**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)



## Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

являясь субъектом персональных данных (законным представителем субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ (ненужное вычеркнуть)

\_\_\_\_\_ (адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность)

\_\_\_\_\_ (сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**принимаю решение о предоставлении персональных данных**

(моего подопечного \_\_\_\_\_)

(ненужное вычеркнуть)

- даты, месяца, года рождения; фамилии, имени, отчества; места рождения; адреса; семейного положения; социального положения, имущественного положения, образования; профессии; доходов; ИНН, номера социального страхования, паспортных данных, данных трудовой книжки и военного билета, контактного телефонного номера, номеров расчетных счетов, сведений о судимости, наличии инвалидности, медицинского полиса, страхового свидетельства, зубной карты пациента и национальной принадлежности в случае, если последняя указана мною в моем личном деле, моих фотографий, видеозаписей, предоставленных мною, а также сделанных в процессе работы, оказания услуг, и даю согласие на их обработку Амурской областной спортивной общественной организацией «Федерация рукопашного боя», юридический адрес: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Шевченко, 7, своей волей и в своем интересе с целью (ненужное вычеркнуть) обеспечения выполнения уставных функций, в том числе, осуществления образовательной и научной деятельности, оказания услуг в области образования, оказания медицинских и медико-социальных услуг, иных услуг, кадрового и бухгалтерского учета, сведений о профессиональной служебной деятельности, статистического учета, осуществления расчетов, а также для рассмотрения претензий и оформления визовых документов.

**Я даю согласие на то, что обработка персональных данных то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных осуществляется путем смешанной обработки с использованием ПЭВМ с доступом строго определенных сотрудников на основе парольной защиты и разграничения прав доступа с передачей информации по внутренней изолированной локальной сети. Передача полученной информации третьим лицам - в банки, налоговую службу, пенсионный фонд, казначейство, государственные организации по сбору статистики, вышестоящие федеральные организации, а также в случаях, предусмотренных законодательством РФ, осуществляется без использования средств автоматизации на бумажных носителях, либо с использованием сети общего пользования Интернет с доступом строго определенных сотрудников на основе парольной защиты и разграничения прав доступа с применением программных средств электронной подписи, используемых вышестоящими организациями. Обработка персональных данных в целях, отличных от бухгалтерского учета, происходит в режиме неавтоматизированной обработки, с доступом строго определенных сотрудников в строго определенных подразделениях. С целью обеспечения безопасности персональных данных Амурская областная спортивная общественная организация «Федерация рукопашного боя» обязуется осуществлять организационные меры, включающие принятие и выполнение локальных нормативных актов, приказов, правил, положений, инструкций, перечней; технические меры, включающие защиту от несанкционированного доступа к информации, хранение документов и носителей персональных данных в металлических шкафах и сейфах в строго определенных местах, оборудованных охранной и пожарной сигнализацией, физической и парольной защиты компьютеров с персональными данными, аудит внутренней изолированной локальной сети на предмет несанкционированного доступа и разрешения доступа к указанной сети строго определенному кругу лиц.**

**Я ознакомлен с тем, что законодательство РФ предусматривает случаи обязательного предоставления персональных данных в целях защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства.**

**Я согласен с тем, что срок, в течение которого действует данное согласие, начинается с момента начала гражданско-правовых отношений и (или) трудовых с Амурской областной спортивной общественной организацией «Федерация рукопашного боя» и заканчивается через 3 (три) года после окончания указанных отношений с Амурской областной спортивной общественной организацией «Федерация рукопашного боя» после чего в соответствии с законодательством РФ подлежат уничтожению, либо передаче на хранение в архив.**

**Я ознакомлен с тем, что настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной по моему письменному заявлению, а также с тем, что по моему письменному запросу я имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных.**

\_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
подпись / ф.и.о. / дата