

Утверждаю

Согласовано

Согласовано

Президент
АОСОО «Федерация
рукопашного боя»



Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»



Министр
по физической культуре и спорту
Амурской области



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и первенства Амурской области
по рукопашному бою, посвященное дню Героев Отечества
(отборочные соревнования на 2022 год)
(юноши и девушки 12-17 лет,
мужчины и женщины 18 лет и старше)

(Номер-код вида спорта: 1000001411Я)

10-12 декабря 2021 года
г. Благовещенск

I. Общие положения.

1.1. Чемпионат и первенство Амурской области по рукопашному бою, посвященное дню Героев Отечества (отборочные соревнования на 2022 год) (юноши и девушки 12-17 лет, мужчины и женщины 18+) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области на 2020 год.

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

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 и героев Отечества.

1.3.3. Повышение мастерства спортсменов, занимающихся рукопашным боем.

1.3.4. Определение сильнейших спортсменов Амурской области для участия в чемпионате и первенстве Дальневосточного федерального округа РФ 2022 года.

1.3.5. Выполнения норм ЕВСК для присвоения спортивных разрядов.

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 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, подготовку и проведение 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 главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП» по представлению АО СОО «ФРБ»:

главный судья соревнований – Мурзаев Эркен Нур-Мухаметович, ССВК;

зам.гл.судьи соревнований – Тучик Алексей Андреевич, ССВК;

главный секретарь соревнований – Обухов Андрей Алексеевич, СС1К;

зам. гл. секретаря соревнований – Гимазетдинов Вадим Нуритдинович, СС2К.

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 комиссию по регистрации и допуску участников на каждого участника.

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

3.5. Соревнования проводятся при соблюдении регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID - 19 от 31.07.2020 года. Так же, при соблюдении дополнений и изменений в регламент по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID - 19 от 19.08.2020 года. Требования к участникам соревнований, тренерского состава и организаторам:

3.6. Участникам до 18 лет иметь в наличии карантинную справку, подтверждающую отсутствие контактов с инфицированными COVID – 19;

3.7. участникам старше 18 лет иметь в наличии сертификат о вакцинации от коронавирусной инфекции или результат тестирования ПЦР (не ранее 3-х календарных дней).

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1. Соревнование проводится в городе Благовещенске Амурской области.

4.2. Планируемое количество участников: 150 человек.

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

4.4. Программа соревнования:

10 декабря 2021 года (мероприятия проводятся по адресу: город 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, жеребьевка во всех возрастных группах.

19:00 – 20:00 – 1 тур соревнований во всех возрастных группах.

11 декабря 2021 года (мероприятия проводятся по адресу: город Благовещенск, ул. Студенческая, д. 43 с/к «АмГУ»):

09:00 - 17:00 - предварительные, полуфинальные и финальные поединки в возрастных группах 12-13 лет.

17:00 - 17:40 - подведение итогов, церемония награждения.

12 декабря 2021 года (мероприятия проводятся по адресу: город Благовещенск, ул. Студенческая, д. 43 с/к «АмГУ»):

09:00 - торжественное открытие соревнований.

09:30 - 17:00 - предварительные, полуфинальные и финальные поединки в возрастных группах 14-17 лет и 18 лет и старше.

17:00 - 18:00 - подведение итогов соревнований, церемония награждения, закрытие соревнований.

18:00 - 18:30 - заседание ГСК соревнований.

19:00 - отъезда иногородних команд.

4.5. Соревнования проводятся по следующим возрастным и весовым категориям:

Девушки 12-13 лет	Девушки 14-15 лет	Девушки 16-17 лет	Женщины
28 кг	33 кг	39 кг	45 кг
30 кг	36 кг	42 кг	50 кг
33 кг	39 кг	46 кг	55 кг
36 кг	42 кг	50 кг	60 кг
39 кг	46 кг	55 кг	65 кг
42 кг	50 кг	60 кг	70 кг
46 кг	55 кг	65 кг	75 кг
50 кг	60 кг	70 кг	75+ кг
55 кг	65 кг	70+ кг	
60 кг	65+ кг		
60+ кг			

Юноши 12-13 лет	Юноши 14-15 лет	Юноши 16-17 лет	Мужчины
30 кг	36 кг	42 кг	55кг
33 кг	39 кг	46 кг	60 кг
36 кг	42 кг	50 кг	65 кг
39 кг	46 кг	55 кг	70 кг
42 кг	50 кг	60 кг	75 кг
46 кг	55 кг	65 кг	80 кг
50 кг	60 кг	70 кг	85 кг
55 кг	65 кг	75 кг	90 кг
60 кг	70 кг	80 кг	90+ кг
65 кг	75 кг	80+ кг	
70 кг	75+ кг		
70+ кг			

В поединках среди юношей и девушек техника ударов по ногам и в положении «лёжа» разрешена.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены, возрастных групп:

- юноши и девушки возрастных групп 12-17 лет;
- мужчины и женщины 18 лет и старше.

Для участия в соревнованиях спортсмен должен достичь установленного возраста до дня начала спортивного соревнования (возраст участника определяется на момент прохождения комиссии по допуску)

5.2 К соревнованиям допускаются спортсмены не ниже третьего юношеского разряда.

5.3. К участию в соревнованиях допускаются спортсмены только при наличии действующего договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника.

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

VI. Заявки на участие

6.1. Предварительная заявка согласно утвержденной форме, размещенной на сайте ВФРБ <https://rffrb.ru/dokumenty/obraztsy-dokumentov>, содержащая ФИО участников спортивной сборной команды, их весовую категорию и квалификацию, ФИО судей и их квалификацию, ФИО тренеров и официального представителя в формате **Excel** должна быть направлена до **03.12.2021** г. в ГАУ АО «РЦСП» на эл.адрес - rcsp-ppsm@mail.ru, а также на электронный адрес tuchik_aleksei@list.ru. Телефоны для справок 89622848223, 89146108008.

6.2. В комиссию по допуску, предоставляются следующие документы: заявки, заверенные врачом и печатью спортивного медицинского учреждения, паспорт (свидетельство о рождении (оригинал)), справка школьника (для школьников), договор о страховании жизни и здоровья участника (оригинал), согласие на обработку персональных данных (Приложение 3), согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств (Приложение 1, 2), зачетная книжка спортсмена.

VII. Система проведения соревнований и условия подведения итогов

7.1. Соревнования личные. Третье место одно. Место спортсмену не присуждается, если он: не принял участия в боях, не явился на бой или был дисквалифицирован решением главного судьи соревнований.

Командное место определяется по большой сумме очков, начисляемых по принципу: лучшее место – больше очков.

7.2. Сроки предоставления АООО «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 в случае подтверждения членства в АОСОО «ФРБ».

VIII. Награждение победителей и призеров

8.1. Победители в своих весовых категориях и возрастных группах награждаются кубками, медалями и грамотами.

8.2. Призеры в своих весовых категориях и возрастных группах награждаются медалями и грамотами.

8.3. Оргкомитетом учреждены дополнительные призы: «За лучшую технику» и «За волю к победе», а также «За лучшее судейство».

IX. Условия финансирования.

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

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы: связанные с предоставлением спортивного сооружения, оплата питания судейской бригаде; оплата питания медперсоналу по приобретению грамот и медалей,

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)

являюсь 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 последних 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 вышеперечисленными 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