|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УтверждаюПредседатель АООО«Федерация лыжных гонок»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Сергеев«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | СогласованоГенеральный директорГАУ АО «РЦСП»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И. Лобанов «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г | СогласованоМинистр по физическойкультуре и спорту Амурской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Г. Кутека«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УтверждаюГлава Администрации Бурейского округа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. Литвинов«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |  УтверждаюПредседатель Бурейского любительского клуба лыжников  им. А.С. Новокрещёнова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.С. Михайлова «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.  | УтверждаюПрезидент РСООЛГ АО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.С. Михайлова «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |  |  |  |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении открытого кубка Амурской области по лыжным гонкам, посвящённого памяти олимпийского чемпиона Сергея Савельева, «Савельевские петли» среди юношей и девушек 2013 г.р. и моложе, 2011 - 2012 г.р., 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., юниоров и юниорок 2003 – 2004 г.р., 2001 – 2002 г.р., среди мужчин и женщин 1967 – 2000 г.р.,

ветераны 1966 г.р. и старше

(Номер-код вида спорта 0310005611Я)

16 – 18 декабря 2022 г.

п.г.т. Новобурейский

1. **Общие положение**

1.1 Открытый кубок Амурской области по лыжным гонкам, посвящённый памяти олимпийского чемпиона Сергея Савельева, «Савельевские петли» среди юношей и девушек 2013 г.р. и моложе, 2011 – 2012 г.р., 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., юниоров и юниорок 2003 – 2004 г.р. 2001 – 2002г.р., среди мужчин и женщин 1967 – 2000 г.р., ветераны 1966 г.р. и старше, проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий минспорта Амурской области

1.2. Цели и задачи:

1.2.1. Популяризация лыжных гонок среди молодежи Амурской области;

1.2.2. Проверка учебно-тренировочной работы в городах и районах Амурской области;

1.2.3. Определение сильнейших лыжников среди населения Амурской области;

1.2.4. Предварительный отбор сильнейших лыжников 2006 – 2007 г.р. для участия во II зимних Международных спортивных играх «Дети Азии», Кемеровская область - Кузбасс, Российская Федерация, 23 февраля – 5 марта 2023 г.

1.2.5. Предварительный отбор сильнейших лыжников 2005 – 2006 г.р., для участия в первенстве ДФО по лыжным гонкам среди юношей и девушек 17 – 18 лет (2005 – 2006 г.р.) в Южно-Сахалинске.

1.3. Спортивные соревнования проводятся по действующим правилам Федерации лыжных гонок России утверждённых приказом Минспорта России от 01 ноября 2017 г. № 949.

1.4. Участникам соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. 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 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1. **Права и обязанности организаторов спортивных соревнований.**

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет Администрация Бурейского муниципального округа совместно с Амурской областной общественной организацией «Федерация лыжных гонок» (далее – АООО «Федерация лыжных гонок», Региональной спортивной общественной организации лыжных гонок Амурской области (далее РСООЛГ АО) и АНО «Бурейский любительский клуб лыжников им. А.С. Новокрещёнова».

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию утвержденную приказом АООО «Федерацией лыжных гонок».

1. **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, 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, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания.

1. **Общие сведения о спортивном соревновании.**

4.1 Соревнования личные, к участию допускаются все желающие.

4.2 Соревнования проводятся 16 – 18 декабря 2022 года,п. Новобурейский, лыжная трасса клуба имени А.С. Новокрещёнова.

4.3. Планируемое количество участников: 100 человек.

 4.5. Допускаются к соревнованиям спортсмены: 2013 г.р. и моложе, 2011 – 2012 г.р., 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., юниоров и юниорок 2003 – 2004 г.р. 2001 – 2002 г.р., среди мужчин и женщин 1967 – 2000 г.р., ветераны 1966 г.р. и старше.

4.6. Торжественное открытие соревнований состоится 17 декабря 2022 г. в 11:30 часов на лыжной базе лыжного клуба им. Новокрещёнова».

4.7. 16 декабря 2022 г**.** – Приезд и размещение участников, контрольная тренировка;

 17:00 – заседание комиссии по регистрации и допуску участников;

4.8. 17 декабря 2022 г. – первый день соревнований;

 11:00 – заседание судейской коллегии;

 11:15 – жеребьёвка

 11:30 – парад открытия соревнований;

12:00 – старт (индивидуальный) классический стиль.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Юноши, юниоры и мужчины | Дистанция | Девушки, юниорки и женщины | Дистанция |
| Юноши 2013 г.р. и моложе. | 1,4 км. | Девушки 2013 г.р. и моложе. | 1,4 км. |
| Юноши 2011 – 2012 г.р. | 3 км. | Девушки 2011 – 2012 г.р. | 3 км. |
| Юноши 2009 – 2010 г.р. | 3 км. | Девушки 2009 – 2010 г.р. | 3 км. |
| Юноши 2007 – 2008 г.р. | 5 км. | Девушки 2007 – 2008 г.р. | 3 км. |
| Юноши 2005 – 2006 г.р. | 10 км. | Девушки 2005 – 2006 г.р. | 5 км. |
| Юниоры 2003 – 2004 г.р. | 10 км. | Юниорки 2003 – 2004 г.р. | 5 км. |
| Юниоры 2001 – 2002 г.р. | 10 км. | Юниорки 2001 – 2002г.р. | 5 км. |
| Мужчины 1967 – 2000 г.р. | 10 км. | Женщины 1967 – 2000 г.р. | 5 км. |
| Мужчины ветераны 1966 г.р. и старше. | 5 км. | Женщины ветераны 1966 г.р. и старше | 3 км. |

По окончанию соревнований подведение итогов первого дня.

4.9. 18 декабря 2022 г. – второй день соревнований;

10:30 – заседание судейской коллегии;

10:45 – жеребьёвка

11:30 – старт (индивидуальный) свободный стиль.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Юноши, юниоры и мужчины | Дистанция | Девушки, юниорки и женщины | Дистанция |
| Юноши 2013 г.р. и моложе. | 1,4 км. | Девушки 2013 г.р. и моложе. | 1,4 км. |
| Юноши 2011 – 2012г.р. | 3 км. | Девушки 2011 – 2012 г.р. | 3 км. |
| Юноши 2009 – 2010 г.р. | 3 км. | Девушки 2009 – 2010 г.р. | 3 км. |
| Юноши 2007 – 2008г.р. | 5 км. | Девушки 2007 – 2008 г.р. | 3 км. |
| Юноши 2005 – 2006 г.р. | 10 км. | Девушки 2005 – 2006 г.р. | 5 км. |
| Юниоры 2003 – 2004 г.р. | 10 км. | Юниорки 2003 – 2004г.р. | 5 км. |
| Юниоры 2001 – 2002 г.р. | 10 км. | Юниорки 2001 – 2002г.р. | 5 км. |
| Мужчины 1967 – 2000 г.р. | 10 км. | Женщины 1967 – 2000 г.р. | 5 км. |
| Мужчины ветераны 1966 г.р. и старше. | 5 км. | Женщины ветераны 1966 г.р. и старше | 3 км. |

По окончанию соревнований подведение итогов по двум дням, парад закрытия соревнований.

14:30 – Награждение победителей и призёров соревнований.

1. **Требование к участникам и условие их допуска**

 5.1. Допускаются к соревнованиям спортсмены прошедшие предварительную регистрацию на онлайн сервисе организации спортивных мероприятий Orgeo.ru до 16:00 часов 16 декабря 2022 года

5.2. Проведение соревнований осуществляется с соблюдением Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденного Министром спорта Российской Федерации Матыциным О.В., руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучию человека, главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Поповой А.Ю., согласно приложению.

1. **Заявки на участие**

 6.1. Предварительные заявки подаются на электронный адрес ski-bur@yandex.ru или сот. тел. 8-924-140-86-98 Михайлова Александра Сергеевна, предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 12:00 часов 16. 12. 2022 года

 6.2. Участники соревнований сдают в комиссию по допуску и регистрации участников документы: заявку установленного образца (Приложение № 1), заверенную печатью командирующей организации, визой врача о допуске каждого участника, печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям, допуск отдельного участника производится на основании, оформленной в соответствие со всеми требованиями справки к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих справку врача, заверенную подписью и личной печатью, печатью медицинского учреждения, к участию в спортивных соревнованиях не допускаются).

 6.3. Участники предоставляют организаторам соревнований паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в

в спортивных соревнованиях).

1. **Условие подведения итогов.**

7.1. Занятые места определяются протоколами и правилами соревнований.

7.2. Определение победителей и призеров осуществляется по наименьшему времени, в каждом виде программы и в каждой возрастной группе.

7.3. Обладателями кубка становятся спортсмены набравшие наименьшую сумму времени в двух гонках в каждой возрастной группе.

7.4. Протесты принимаются судейской коллегией согласно Правилам соревнований по лыжным гонкам.

1. **Награждение победителей и призёров.**

8.1. Победители и призёры в каждом виде программы соревнований в каждой возрастной группе награждаются медалями и грамотами соответствующих степеней.

8.2. Кубок вручаются победителям в своих возрастных группах по наименьшей сумме времени двух гонок.

1. **Условие финансирования.**

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации

9.2. Администрация Бурейского муниципального округа несёт расходы по оплате судейской бригаде и медицинским работникам.

9.3. Бурейский любительский клуб лыжников им. А.С. Новокрещёнова несёт расходы по подготовке лыжной трассы.

9.4. Амурская областная общественная организация «Федерация лыжных гонок» несёт расходы по приобретению кубков.

9.5. Региональная спортивная общественная организация лыжных гонок Амурской области несёт расходы по приобретению грамот и медалей.

9.5. Для обеспечения частичного погашения расходов на организацию и обслуживание соревнований устанавливается стартовый взнос в размере **200** (двести) рублей с одного участника соревнования старше 18 лет за один день соревнований.

Безналичное перечисление стартового взноса производится по следующим реквизитам:

Организация АНО "БУРЕЙСКИЙ ЛЮБИТЕЛЬСКИЙ КЛУБ ЛЫЖНИКОВ ИМЕНИ А.С. НОВОКРЕЩЁНОВА"

ИНН 2813010584, КПП 281301001, ОГРН/ОГРНИП 1192801001029

Расчётный счёт 40703.810.8.03000000334, БИК 040813608, Корр. счёт 30101.810.6.00000000608

Банк ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

**Данное положение является вызовом на соревнование.**

Приложение № 1

**Заявка**

на участие в открытомкубке Амурской области по лыжным гонкам, посвящённого памяти олимпийского чемпиона Сергея Савельева, «Савельевские петли» среди юношей и девушек 2013 г.р. и моложе, 2011 – 2012 г.р., 2009 – 2010 г.р., 2007 – 2008 г.р., 2005 – 2006 г.р., юниоров и юниорок 2003 – 2004 г.р., 2001 – 2002 г.р., среди мужчин и женщин 1967 – 2000 г.р., ветераны 1966 г.р. и старше.

 п.г.т. Новобурейский

16 – 18 декабря 2021 г.

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.

Приложение №2

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-ФЭ “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)

Приложение №3

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)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022.*

(Дата оформления)