

Утверждаю

Глава Администрации
Бурейского района

_____ А.В. Литвинов
« ____ » _____ 2019 г.

Утверждаю

Председатель Бурейского любительского
клуба лыжников им. А.С. Новокрещёнова

_____ А.С. Михайлова
« ____ » _____ 2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении открытого кубка Бурейского района по лыжным гонкам, посвящённого памяти олимпийского чемпиона Сергея Савельева, «Савельевские петли» среди юношей и девушек 2009 г.р. и моложе, 2007 - 2008 г.р., 2005 - 2006г.р., 2003 - 2004 г.р., юниоров и юниорок 2001 - 2002 г.р., среди мужчин и женщин 2000 - 1971г.р. и ветеранов старше 1970 г.р.

26-27 декабря 2020 г.
п. Новобурейский

I. Общие положения

1.1 Открытый кубок Бурейского района по лыжным гонкам, посвящённого памяти олимпийского чемпиона Сергея Савельева, «Савельевские петли» среди юношей и девушек 2009 г.р. и молодежь, 2007 - 2008 г.р., 2005 - 2006г.р., 2003 - 2004 г.р., юниоров и юниорок 2001 - 2002 г.р., среди мужчин и женщин 2000 - 1971г.р. и ветеранов старше 1970, проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий администрации Бурейского района.

1.2. Цели и задачи:

1.2.1. Популяризация лыжных гонок среди молодежи Бурейского района, 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;

1.3. 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».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований.

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет Администрация Бурейского района совместно с Амурской областной общественной организацией «Федерация лыжных гонок» (далее – АООО «Федерация лыжных гонок» и Бурейский любительский клуб лыжников им. А.С. Новокрещёнова.

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

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, 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.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании.

4.1 Соревнования личные, к участию допускаются все желающие.

4.2 Соревнования проводятся 26-27 декабря 2020 года, п. Новобурейский, лыжная трасса клуба им. А.С. Новокрещёнова.

4.3. Планируемое количество участников: 50 человек.

4.5. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2009 г.р. и моложе, 2007 - 2008 г.р., 2005 - 2006г.р., 2003 - 2004 г.р., юниоры и юниорки 2001 - 2002 г.р., мужчин и женщин 2000 - 1971г.р. и ветеранов старше 1970.

4.6. Торжественное открытие соревнований состоится 26 декабря 2020 г. в 11:30 часов на лыжной базе лыжного клуба им. Новокрещёнова».

4.7. 25 декабря 2020 г. - просмотр лыжной трассы.

4.8. 26 декабря 2020 г. – первый день соревнований;

09:30 - заседание комиссии по регистрации и допуску участников;

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 2009 г.р. и моложе.	1,4 км.	Девушки 2009 г.р. и моложе.	1,4 км.
Юноши 2007 - 2008г.р.	3 км.	Девушки 2007 - 2008 г.р.	3 км.
Юноши 2005 - 2006 г.р.	5 км.	Девушки 2005 - 2006 г.р.	3 км.

Юноши 2003 - 2004 г.р.	5 км.	Девушки 2003 - 2004 г.р.	3 км.
Юниоры 2001 - 2002 г.р.	10 км.	Юниорки 2001- 2002г.р.	5 км.
Мужчины 2000 - 1971 г.р.	10 км.	Женщины 2000 - 1971 г.р	5 км.
Мужчины Ветераны 1970 г.р. и старше.	10 км.	Женщины Ветераны 1970 г.р. и старше	5 км.

По окончанию соревнований подведение итогов первого дня.

- 4.9. 27 декабря 2020 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 2009 г.р. и моложе.	1,4 км.	Девушки 2009 г.р. и моложе.	1,4 км.
Юноши 2007 - 2008г.р.	3 км.	Девушки 2007 - 2008 г.р.	3 км.
Юноши 2005 - 2006 г.р.	5 км.	Девушки 2005 - 2006 г.р.	3 км.
Юноши 2003 - 2004 г.р.	5 км.	Девушки 2003 - 2004 г.р.	3 км.
Юниоры 2001 - 2002 г.р.	10 км.	Юниорки 2001- 2002г.р.	5 км.
Мужчины 2000 - 1971 г.р.	10 км.	Женщины 2000 - 1971 г.р	5 км.
Мужчины Ветераны 1970 г.р. и старше.	10 км.	Женщины Ветераны 1970 г.р. и старше	5 км.

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

14:30 - Награждение победителей и призёров соревнований.

V. Требование к участникам и условие их допуска

5.1. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2009 г.р. и моложе, 2007 - 2008 г.р., 2005 - 2006г.р., 2003 - 2004 г.р., юниоры и юниорки 2001 - 2002 г.р., мужчин и женщин 2000 - 1971г.р. и ветеранов старше 1970.

5.2. Допускаются к соревнованиям участники заплатившие стартовый взнос **200** (двести) рублей. Стартовый взнос взимается с участников соревнований старше 18 лет.

VI. 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 23. 12. 2020 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).

VII. 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.

VIII. Награждение победителей и призеров.

8.1. Победители и призеры 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.

IX. Условие финансирования.

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации

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

9.3. Бурейский любительский клуб лыжников им. А.С. Новокрещёнова несёт расходы по приобретению грамот, медалей и кубков.

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

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. 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.

Заявка

на участие в открытом кубке Бурейского района по лыжным гонкам,
 посвящённого памяти олимпийского чемпиона Сергея Савельева,
 «Савельевские петли» среди юношей и девушек 2009 г.р. и моложе, 2007 -
 2008 г.р., 2005 - 2006г.р., 2003 - 2004 г.р., юниоров и юниорок 2001 - 2002
 г.р., среди мужчин и женщин 2000 - 1971г.р. и ветеранов старше 1970 г.р.
 п. Новобурейский
 26-27 декабря 2020 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				
11				
12				

Допущено (количество)

Ф.И.О. врача (подпись, печать
медицинского учреждения)Представитель команды
(Ф.И.О., должность)_____
(Подпись, печать врача)_____
М.П.

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-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)
гражданина)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

_____ 201 г.

(Дата оформления)

