

Утверждаю

Президент ООО «Федерация плавания Амурской области»

  
Р.О. Калужин  
« 11 » 11 2021 г.



Согласовано

Генеральный директор ГАУ АО «ЦСП»

  
А.В. Сазшаков  
« 11 » 11 2021 г.



Согласовано

Министр по физической культуре и спорту Амурской области

  
Д.Г. Кутека  
« 11 » 11 2021 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении чемпионата и первенства Амурской области по плаванию**

**(юниоры 2004-2005 г.р.; юниорки 2005-2007 г.р.).**

(номер – код вида спорта: 0070001611Я)

г.Благовещенск

08-11 декабря 2021 года.

## **I. Общие положения.**

1.1 Спортивное мероприятие чемпионат и первенство Амурской области по плаванию (юниоры 2004-2005 г.р.; юниорки 2005-2007 г.р.) - отбор на чемпионат и первенство ДФО, проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2 Спортивные соревнования проводятся по правилам Всероссийской федерации плавания по виду спорта плавание, утвержденные Министерством спорта Российской Федерации от «17» августа 2018 г. №728.

### **1.3 Цели задачи.**

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2 Популяризация и развитие спортивного плавания в Амурской области.

1.3.3 Повышение спортивного мастерства юных спортсменов.

1.3.4 Выявление сильнейших спортсменов Амурской области.

1.3.5 Выявление сильнейших спортсменов для отбора на чемпионат и первенство ДФО по плаванию в г.Владивосток (08-11 марта 2021 г.).

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

1.5 Участникам соревнований запрещается участвовать в азартных играх и букмекерских конторах и тотализаторах путём 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 осуществляется государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее – ГАУ АО «РЦСП») совместно с общественной организацией «Федерацией плавания Амурской области» (далее ООО «Федерация плавания Амурской области»).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».

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

3.1. При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных

Постановлением Правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353, а так же правил соответствующих видов спорта.

3.2. Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

3.3 Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом».

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

3.5. Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории РФ в условиях сохранения рисков распространения COVID 19, утвержденным Минспортом России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).

3.6. 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.

3.7. Участники, не достигшие 18-летнего возраста должны иметь при себе карантинную справку, подтверждающую отсутствие контактов с инфицированными COVID-19.

3.8. Участники старше 18-лет, представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии QR-код (прививка от COVID-19), либо должны иметь тест ПЦР (не позднее, чем за 72 часа до дня соревнований).

3.9. Организаторы обеспечивают участников турнира медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания

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

4.1 Соревнования проводятся в г. Благовещенск 08-11 декабря 2021 г. в бассейне МАОУ ДО «ДЮСШ №1» по адресу: ул. Краснофлотская 105.

4.2 Планируемое количество участников 180 человек.

4.3 Согласно протоколу собрания Федерации плавания Амурской области от 20.12.2018 года, на данных соревнованиях для участников, являющихся членами Федерации плавания Амурской области, взимается стартовый взнос в размере 700 рублей.

4.4 Стартовый взнос необходимо перевести на счет федерации (Приложение №3) одной суммой от каждой команды (города).

4.5 День приезда иногородних команд 07 декабря 2021 г. Судейская коллегия и совещание представителей команд состоится 07 декабря 2021 г. в 17:00 в бассейне МАОУ ДО «ДЮСШ №1 г.Благовещенска».

4.6 Начало соревнований в 09.00 часов, торжественное открытие состоится 08 декабря 2021 г. в 09.00 часов. Начало разминки в 8:00.

4.7 Программа соревнований:

<b>07 декабря</b>	<b>08 декабря</b>	<b>09 декабря</b>	<b>10 декабря</b>	<b>11 декабря</b>
	Начало в 09:00	Начало в 09:00	Начало в 09:00	Начало в 09:00
	50 м. брасс мужчины	50 м. н/сп мужчины	50 м. бат. мужчины	50 м. в/с мужчины
	50 м. брасс женщины	50 м. н/сп женщины	50 м. бат. женщины	50 м. в/с женщины
День приезда	100 м. бат. мужчины	400 м. в/с мужчины	100 м. в/с мужчины	100 м. брасс мужчины
	200 м. бат. женщины	400 м. к/пл женщины	200 м. в/с женщины	100 м. бат. женщины
Заседание судейской коллегии и представления команд.	200 м. в/с мужчины	400 м. к/пл мужчины	200 м. брасс мужчины	200 м. к/пл мужчины
	100 м. в/с женщины	200 м. брасс женщины	100 м. н/сп женщины	200 м. к/пл женщины
Тренировки команд.	100 м. н/сп мужчины	200 м. бат. мужчины	200 м. н/сп мужчины	800 м в/с мужчины
	200 м. н/сп женщины	100 м к/пл женщины	100 м. брасс женщины	400 м. в/с женщины
Тренировки команд.	1500 м. в/с мужчины	100 м. к/пл мужчины	1500 м. в/с женщины	Эстафета 4x100 к/пл мужчины
	Эстафета 4x200 в/с женщины	800 м. в/с женщины	Эстафета 4x100 в/с мужчины	Эстафета 4x100 к/пл женщины
		Эстафета 4x200 в/с мужчины	Эстафета 4x100 в/с женщины	

4.8. 12 декабря 2021 г. – день отъезда команд, работа с документами.

## V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 К чемпионату Амурской области по плаванию допускаются спортсмены городов Амурской области по спортивной подготовленности не ниже III спортивного разряда;

5.2 К первенству среди юниоров 2004-2005 г.р. и юниорок 2005-2007 г.р., Амурской области по плаванию допускаются спортсмены городов Амурской области по спортивной подготовленности не ниже III спортивного разряда.

5.3 Первенство Амурской области по плаванию среди юниоров 2004-2005 г.р. и юниорок 2005-2007 г.р. носит личный характер.

5.4 Чемпионат Амурской области по плаванию носит личный характер.

## VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки по форме необходимо отправить не позднее **03 декабря 2021 г.** в электронном виде в файле программы **Entry Editor** на электронный адрес: **teplyy87@mail.ru**. Оригиналы именной и технической

заявок подаются на заседание судейской коллегии, которое состоится 07.12.2021 г. по адресу: г. Благовещенск, ул. Краснофлотская, д. 105.

6.2 Именные заявки на участие должны быть подписаны руководителем командирующей организации, заверены печатью физкультурного диспансера и подписью врача, а также подписью представителя команды. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям.

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

6.4 Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участникам 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. Условий подведения итогов**

7.1 Каждый участник чемпионата Амурской области по плаванию имеет право выступать в неограниченном количестве видов программы.

7.2 Участники первенства Амурской области по плаванию среди юниоров 2004-2005 г.р. и юниорок 2005-2007 г.р. имеют право выступать в шести видах программы. Чемпион и призеры в личном первенстве определяются по сумме очков, набранных каждым участником в индивидуальных видах программы.

7.4 Сроки предоставления итоговых протоколов в ООО «Федерация плавания Амурской области» о проведенном спортивном соревновании – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

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

8.1 Чемпион и призеры чемпионата Амурской области по плаванию в индивидуальных номерах программы награждаются грамотами и медалями.

8.2 Победитель и призеры первенства Амурской области по плаванию среди юниоров 2004-2005 г.р. и юниорок 2005-2007 г.р. награждаются дипломами соответствующих степеней и кубками.

8.3 Чемпионы и призеры эстафетного плавания награждаются грамотами. Участники эстафетного плавания награждаются только в рамках чемпионата.

## **IX. Условия финансирования**

9.1 Расходы по командированию команд (участников) и судей несут командирующие организации.

9.2 Расходы, связанные с арендой спортивного сооружения, производится за счет принимающей стороны.

9.3 Расходы связанные с оплатой питания судейской бригаде, приобретении грамот, дипломов, медалей и кубков для победителей и призёров, канцелярии несёт ГАУ АО «РЦСП» совместно с ООО «Федерация плавания Амурской области».

9.4. Стартовый взнос идет на приобретение ценных призов победителям и призерам соревнований, аренда спортсооружения.

**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)



**Реквизиты для оплаты стартового взноса.**

Получатель: ООО «ФПАО»

**ИНН 2801176970**

**КПП 280101001**

**Расчетный счет: 40703810403000000307**

Наименование Банка: Дальневосточный банк ПАО «Сбербанк России»  
г. Хабаровск

Адрес банка: 680020, Хабаровский край, г.Хабаровск, ул.Гамарника, 12

Кор.счет: 30101810600000000608

**БИК: 040813608**

ИНН: 7707083893

\*(при оплате необходимо ввести цифры, выделенные жирным шрифтом).