Утверждаю

Утверждаю

Согласовано

Президент Амурской Областной общественной Спортивной организации «Федерация хоккея»

А.М. Нохрин

OL» 10 2020 г.

Генеральный директор ГАУ АО ФИСП АВ Степаков В 1702181 * 1000003533** МЕТО В 1702181 * 1000003533** METO В 1702181 * 10000003533** METO В 1702181 * 10000003533** METO В 170218181** METO В 170218181** METO В 1702181*

Министр по физической культуре и спорту Амурской области

живе кой культуры Г.Кутека 2020 г.

ФЕДЕРАЦИЯ ХОККЕЯ"

положение

о проведении Первенства Дальневосточного Федерального Округа по хоккею среди юношей 2006-2007г.р. (до15 лет) и 2009-2010г.р (до12 лет), в сезоне 2020-2021 года (Номер-код вида спорта:0030004611Я)

г. Благовещенск 27 октября – 1 ноября 2020 г. 17-22 ноября 2020 г. Стадион «Спартак»

І. Общие положения

- 1.1.Первенство ДФО по хоккею среди юношей 2006-2007г.р., 2009-2010 г.р. в сезоне 2020-2021 года проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.
- 1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «хоккей» утвержденными приказом Министерства спорта России №729 от 17.08.2018г.
 - 1.3. Цели и залачи:
 - 1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни;
 - 1.3.2. Популяризация и развитие хоккея в Амурской области среди детей;
 - 1.3.3. Повышение спортивного мастерства юных хоккеистов.
 - 1.3.4. Выполнение разрядных нормативов;
- 1.3.5. Популяризация и развитие хоккея в Дальневосточном федеральном округе среди детей.
 - 1.3.6 Выявление сильнейших спортсменов в своих возрастных категориях.
- 1.4. Участникам турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований. 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 26.2 Федерального закона от № 329-ФЭ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
- 1.5 Во исполнение приказа Министерства по физической культуре и спорту Амурской области о мерах по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции №96 от 12.10.2020г.в целях недопущения распространения на территории Амурской области новой коронавирусной Руководителям (COVID-19) подведомственных федерациям по видам спорта, органам местного самоуправления и другим организаторам соревнований при проведении спортивных различного уровня обеспечить надлежащий контроль по соблюдению требований наличия справки у участников, тренеров, представителей и судей из других субъектов Российской Федерации на отсутствие новой коронавирусной инфекции COVTD19, полученной не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия.

П. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

- 2.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской областной общественной спортивной организацией «Федерация хоккея» (далее АООСО «Федерация хоккея»),
- 2.2. Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».

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.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

- 4.1. Соревнования проводятся на крытом катке стадиона «Спартак», МАО ДО ДЮСШ №3, ул. Пионерская, 51. Юноши 2006-2007 г.р с 27.10.2020 г. по 01.11.2020 г. Юноши 2009-2010 г.р. с 17 по 22 ноября 2020 г.
- 4.2. Заседание судейской коллегии у юношей до 15 лет состоится 26 октября 2020г. в 17.00 на стадионе «Спартак», г. Благовещенск, ул. Пионерская, 51 и у юношей до 12 лет соответственно по этому же адресу 16 ноября 2020 г. в 17.00.
- 4.3. Приглашаются команды детско-юношеских школ, спортивных обществ и ведомств, сборные команды городов ДФО, которые прошли заявочную компанию в Филиале Федерации хоккея России в г. Хабаровске.
- 4.4. Планируемое количество участников: 240 человек, шесть команд в каждой группе.
- 4.5. Первенство проводится в один круг у юношей до 15 лет в один круг у юношей до 12 лет, согласно календарю игр.
- 4.6. Оформление документации, решение спорных моментов соревнования, происходит согласно Регламента Первенства ДФО, утвержденного Федерацией Хоккея России.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. К участию в соревнованиях допускаются игроки, имеющие допуск к соревнованию в филиале Федерации Хоккея России в г. Хабаровске.

VL Заявки на участие.

- 6.1. Именные заявки, заверенные врачом, и документы подаются в день приезда на заседание судейской коллегии главному судье соревнования. Контакт с ответственным лицом по телефону или электронному адресу 89294762662, 89145675867, amur hockey@mail.ru Нохрин Александр Михайлович.
- 6.2. На заседание судейской коллегии предоставляются документы: заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, печатью командирующей организации, паспорт, свидетельство о рождении (оригинал),

справка школьника, договор о страховании (оригинал). Одна заявка сдается главному судье соревнований, вторая хранится у тренера и всегда присутствует на календарной игре, при необходимости предоставляется сопернику.

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).

VII. Условия подведения итогов

- 7.1. Итоги подводятся согласно действующих правил по хоккею. При равенстве очков у двух команд и более, преимущество получает команда, имеющая лучшие показатели между собой.
- 7.2. Сроки предоставления итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на электронном носителе в АООСО «Федерация хоккея» в течение 3-х рабочих дней со дня окончания календарной игры.
- 7.3. Сроки предоставления итоговых протоколов на бумажном носителе по окончании всего соревнования в течение 2-х рабочих дней предоставляются в ГАУ АО «РЦСП» на бумажном носителе.

VIII. Награждениепобедителей и призеров

8.1. Команда победитель и призеры награждается кубком, командными дипломами, игроки грамотами, медалями Филиала Федерации Хоккея России в г.Хабаровске.

ІХ. Условия финансирования

- 9.1. Расходы по командированию участников несут командирующие организации.
- 9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по предоставлению услуг медицинской скорой помощи.
- 9.3. Команда «хозяин» календарной игры соревнования предоставляет хоккейную площадку, врача, судью в поле, судью времени игры, секретаря игры за свой счет. Если команда «гость» не привезла судью, команда «хозяин» предоставляет двух судей в поле.

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

R,		
	(Ф.И.О. гражданина)	
	г. рождения, зарегистрированный по адресу:	
даю информированное включенные в Перече граждане дают информ организации для получе Министерства здравоох 2012 г. № 390н (зарегис г. № 24082) (далее	та жительства гражданина либо законного представителя) е добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, нь определенных видов медицинских вмешательств, на которые прованное добровольное согласие при выборе врача и медицинской сния первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом пранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля трирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 — Перечень), для получения первичной медико-санитарной вичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем нужное зачеркнуть) в	
(по	олное наименование медицинской организации) ком	
•	(должность, Ф.И.О. медицинского работника)	
в доступной для меня (рорме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи,	
связанный с ними риск	, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в	
	развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания	
	Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или	
	цинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его	
Федерального закона от	. исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 г 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 42, 3446).	
Сведения о выбр	анных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5	
статьи 19 Федерального	о закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья Федерации" может быть передана информация о состоянии моего	
	и лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное	
	(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)	
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)	
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)	
66 99		
	Γ.	
(дата ос	формления)	

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

		(Ф.И.О. гражданина)
		г. рождения, зарегистрированный по адресу:
при		тельства гражданина либо законного представителя) медико-санитарной помощи в
опро инф полу здра (зар	изываюсь от следующих еделенных видов мер ормированное доброволь учения первичной медик чеоохранения и социально ченом медик не меди	е наименование медицинской организации) видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень пицинских вмешательств, на которые граждане дают вное согласие при выборе врача и медицинской организации для по-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства ого развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390 нетвом юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) вмешательств):
	(наимен	ование вида медицинского вмешательства)
Мед	ицинским работником	
вып осло нео(отно	пеуказанных видов медо ожнений заболевания бходимости в осуществле ошении которых оформло	(должность, Ф.И.О. медицинского работника) орме мне разъяснены возможные последствия отказа от ицинских вмешательств, в том числе вероятность развития (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в ен настоящий отказ, я имею право оформить информированное кой вид (такие виды) медицинского вмешательства.
	(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
	(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)
"	"	г.
_	(дата оформл	пения)