«Утверждаю»

Глава ЗАТО Циолковский

_____ О.В. Левицкий

«___» _____ 2020 г

Согласовано

Министр по физической культуре и спорту Амурской области

_____ Д.Г.Кутека

«___» _____ 2020 г

«Утверждаю»

Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»

_____ А.В.Решаков

«___» _____ 2020 г.

«Согласованно»

Председатель Амурской федерации легкой атлетики

_____ В.И.Левинский

«_____2020г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении легкоатлетического пробега
«Путь к звездам», посвященного Дню космонавтики.
(Номер-код вида спорта: 0020001611Я)

12 апреля 2020г.
г.Циолковский

I. Общие положения

1.1 Спортивное мероприятие Легкоатлетический пробег «Путь к звёздам» приурочен к Празднованию Дня авиации и космонавтики. Пробег проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий Амурской области.

1.2 Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «легкая атлетика», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 16 октября 2019 г. №839

1.3 Цели и задачи:

1.3.1 реализация проекта Всероссийской федерации легкой атлетики Национальное Беговое Движение (НБД);

1.3.2 увеличение количества современных ярких беговых событий в Амурской области;

1.3.3 развития бегового туризма на Дальнем Востоке пропаганда физической культуры и спорта, здорового образа жизни;

1.3.4 повышение спортивного мастерства спортсменов;

1.3.5 популяризация оздоровительного бега, как самого доступного и массового вида спорта среди населения;

1.3.6 привлечение детей, подростков и молодежи к регулярным занятиям физической культуры и спорта;

1.3.7 укрепление связей между спортсменами городов России.

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 26.2 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 Пробега осуществляет администрация ЗАТО Циолковский при поддержке филиала Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный» совместно с государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утверждённую 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 комиссию по допуску на каждого участника.

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

3.5 Безопасность и медицинское сопровождение мероприятия будет осуществляться: ФКУ «Специальное управление ФПС №60 МЧС России», МСЧ космодрома «Восточный» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБФ России, ОМВД России по ЗАТО Циолковский.

IV. Общие сведения о спортивном мероприятии

4.1 Пробег «Путь к звездам» проводится 12 апреля 2020 года на территории, ЗАТО Циолковский Амурской области на дистанции 21.1 км.
Время старта на 21.1км в 13-00часов.

4.2 Регламент:

9:00 – 11:40 регистрация участников соревнований;

11:40 - торжественное открытие мероприятия;

12:00- отправка на автобусах участников пробега к месту старта;

12:40 – 13:00 общая разминка;

16:00 -награждение, тожественное закрытие соревнований;

Лимит времени на преодоление дистанции 2 часа 30 минут.

4.3 Старт пробега на 21.1км будет дан от смотровой площадки космодрома «Восточный» Финиш пробега – МАУ КДЦ «Восток» ЗАТО Циолковский.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 Соревнования проводятся по следующим возрастным группам:

5.1.1 Мужчины и женщины в возрастных группах: 18–29 лет;

5.1.2 Мужчины и женщины в возрастных группах: 29–39 лет;

5.1.3 Мужчины и женщины в возрастных группах: 40–49 лет;

5.1.4 Мужчины и женщины в возрастных группах: 50 – 59лет

5.5.5Мужчины и женщины в возрастных группах: 60лет и старше.

5.2 Возраст спортсменов определяется по состоянию на день проведения соревнований.

5.3 Право участия в Пробеге имеют граждане Российской Федерации прошедшие регистрацию и проверку на допуск в контролируемую зону согласно установленного порядка.

5.4 При достижении лимита (150) участников регистрация останавливается.

VI. Заявки на участие

6.1 Именные заявки, заверенные врачом и печатью медицинского учреждения, с обязательным указанием заявленной участником дистанции, паспорт, договор о страховании (оригинал) подаются в комиссию по допуску в день приезда. Предварительные заявки подаются до 12 марта 2020г. на электронный адрес: svlodin@mail.ru.

6.2 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 виду спорта.

7.2 Сроки предоставления АООСО «Федерация легкой атлетики» итоговых протоколов о проведённом спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 3-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение

Официальные соревнования на дистанции 21.1км.

1 Награждение осуществляется по следующим возрастным группам:

1.1 Мужчины и женщины, занявшие места с 1 по 3 в абсолютном первенстве;

1.2 Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 18–29 лет;

1.3 Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 29–39 лет;

1.4 Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 40–49 лет;

1.5 Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 50 – 59лет:

1.6 Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 60лет и старше.

2 Примечание: с целью развития любительского спорта, спортсмены, занявшие призовые места в абсолютном первенстве, не участвуют в награждении по возрастным группам.

3 Участник забега, не явившийся на церемонию награждения без предварительного уведомления организаторов, НЕ НАГРАЖДАЕТСЯ.

4. Победителям Пробега вручаются грамоты, кубки, медали, сувениры, призерам грамоты и медали, участники забега закончившие дистанцию награждаются медалью Финишёра.

IX. Условия финансирования

9.1 Расходы, связанные с организацией мероприятия, подготовкой мест проведения (старт, финиш, пункты питания, санитарные зоны), приобретением кубков, медалей и грамот для победителей и призеров забега в абсолютном первенстве, несет администрации ЗАТО Циолковский из программы «Развитие физической культуры и спорта на территории ЗАТО Циолковский».

9.2 ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по приобретению кубков для победителей в возрастных категориях, грамот, медалей победителям и призерам соревнований, питание судей, врачей, предоставление одного автобуса, для перевозки судейской бригады и участников мероприятия из г.Благовещенск и обратно.

9.3 Расходы участников, связанные с проездом, проживанием, питанием – за счет командирующих организаций или самих участников.

9.4 Изготовление медалей Финишёра, печатной продукции, нагрудных номеров, приобретение поясных сумок (рюкзаков) за счет стартового взноса.

Сума стартового взноса составляет 1200,00 рублей (одна тысяча двести рублей) с каждого участника пробега. Организационный сбор перечисляется на сет УФК по Амурской области, ЗАТО Циолковский.

РЕКВИЗИТЫ:

676470, Амурская область, г. Циолковский, ул. Маршала Неделина, д. 12, тел.: 8(41643) 91-9-00, 91-9-01.

Получатель: УФК по Амурской области (Финансовый отдел администрации закрытого административно-территориального образования Циолковский Амурской области – МАУ КДЦ «Восток» ЗАТО Циолковский)

ИНН 2823000070

КПП 282301001

БИК – 041012001

р/сч. 40701810905071002008 в отделении Благовещенск.

Настоящее положение является официальным вызовом на соревнования.

Приложение № 1

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)

Приложение № 2

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)