УТВЕРЖДАЮ
Президент Федера:
конного сис

Президент Федерации конного спорта Амурской области

И.Н. Шишова 04 м ост би д 2021г. **УТВЕРЖДАЮ** 

Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»

«//» А.В Стешаков 2021г.

«СОГЛАСОВАНО»

Миниско по физической культуре и спорту Амурской области

> Д.Г. Кутека 2021г.

#### ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Открытого чемпионата и первенства Амурской области по конному спорту (выездка)

#### І. Общие положения

- 1.1 Открытый чемпионат и первенство Амурской области по конному спорту (выездка) 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 вида спорта «конный спорт», от 27.07. 2011г. № 818; регламентом проведения соревнований по выездке, от 2012г.; ветеринарным регламентом FEI, 12-е изд., действ. с 01.01.2017г.
  - 1.3 Цели и задачи:
- 1.3.1 Вовлечение всех слоёв населения, и прежде всего молодежи в регулярные занятия физической культурой и спортом.
- 1.3.2 Формирование высоких нравственных и физических качеств, всесторонние развитие личности.
  - 1.3.3 Укрепление дружеских и спортивных связей.
- 1.3.4 Выявление лучших лошадей и сильнейших спортсменов Амурской области.
  - 1.3.5 Выполнение разрядных нормативов.
  - 1.3.6 Популяризация и развитие конного спорта в Амурской области.
  - 1.4. 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».
  - 1.5. В случае возникновения необходимости, обусловленной эпидемиологической ситуацией, проводить тестирование на новую коронавирусную инфекцию COVID19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) участников и персонала мероприятия со сдачей и получением результатов не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия, на основании предписаний (предложений) территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарноэпидемиологический надзор (по месту проведения мероприятия).
  - 1.6. Решением оперативного штаба от 02.10.2020г. №28-03-11/21-6229-2020 по организации проведения мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения на территории Амурской области новой коронавирусной инфекции при участии в мероприятиях спортсменов из других субъектов РФ обеспечить тестирование на новую коронавирусную инфекцию методом полимеразной цепной реакции участников и тренерского состава не ранее 3 календарных дней до начала мероприятия.

#### II. 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 Федерацией конного спорта Амурской области (далее ФКС АО).
- 2.2 Непосредственное проведение соревнования возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП».

2.3 Главная судейская коллегия

Статус	ФИО	Категория
Главный судья	Е.Е. Вебер	ВК
ГСК	Т.А. Кузнецова	3
	Л.Е. Грушевская	-
	О.В. Мезенцева	-
Главный секретарь	Т.Ю. Кутилова	3
Секретарь (секундометрист)	Д.И. Бятец	-
Судья на поле	И.Н. Шишова	-
Судья на поле	К.А. Емельянова	-
Судья на поле	Е.В. Гаврилова	-
Шеф-Стюард	Е.С. Рева	-
Ветеринарный врач	О.В. Демкина	-

# 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 представляется в мандатную комиссию на каждого участника.
- 3.4 Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом (фельдшер), медицинское сопровождение соревнований обеспечивается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2016 № 134 н.

### IV. Общие сведения о спортивном соревновании

- 4.1 Соревнования проводятся 10 октября 2021 г. в г. Благовещенск ул. Театральная, 155 Благовещенский ипподром.
  - 4.2 Планируемое количество участников: 20.
  - 4.3 9 октября 2021 работа с документами заявленных спортсменов
  - 4.4 Начало соревнований в 10.00 часов 10 октября 2021 г
  - 4.5 11 октября 2021 работа с документами по отчетности

#### V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 Возрастные категории участников соревнований:

Категория	Условия допуска
Дети, юноши	Допускаются всадники 12-16 лет
Взрослые	Допускаются всадники старше 18 лет

Ветеринарному врачу соревнований при въезде на территорию проведения соревнований предоставляется ветеринарное свидетельство на лошадь (ветпаспорт).

Всадники до фактического достижения 16 лет, не могут принимать участие в соревнованиях на лошадях, моложе 6-ти лет.

Все всадники (под угрозой дисквалификации) обязаны носить защитный шлем, закрепленный ремнями в трех точках все время, находясь в седле. Исключение из этого правила может быть сделано для взрослых спортсменов, которые могут снимать защитный шлем на церемониях награждения.

#### VI. Заявки на участие

- 6.1 Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 08.10.2021 г. по электронной почте: kytilova020@mail.ru или по телефону 89622854033.
- 6.2 Заявки на участие в спортивных соревнованиях заверяются руководителем органа управления в сфере физической культуры и спорта субъекта, заверены печатью. Должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача, и печатью медицинского учреждения.
- 6.3 Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, 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), паспорт спортивной лошади ФКСР или FEI, или ветеринарный паспорт. Для спортсменов, которым на день проведения соревнования не исполнилось 18 лет разрешение от родителей или законного опекуна на участие в соревнованиях по конному спорту (Приложение 1), а также информационное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н. (Приложение 2,3).

#### VII. Программа соревнований

10:00	Церемония открытия соревнований в конном строю
10:10	Соревнование № 1
	«Троеборная езда 2* В». Категория «Дети, юноши», «Взрослые»
11:10	Соревнование № 2
	«Предварительный приз. Юноши». Категория «Дети, юноши», «Взрослые»
11:50	Соревнование № 3
	«Малый приз». Категория «Взрослые»
12:00	Церемония награждения участников в пешем строю.

#### VIII. Условия подведения итогов

- 7.1 Победители и призеры определяются в каждом зачете, в каждой программе.
- 7.2 Сроки предоставления региональной спортивной федерации итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании — не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

#### Награждение победителей и призеров

- 8.1 Победители (1 место) и призеры (2-е и 3-е места) соревнований определяются в каждом виде программы и награждаются грамотами, кубками, медалями при условии участия в маршруте 5 и более всадников. В случае заявления в маршрут менее 5 всадников награждается только 1 место-победитель.
- 8.2 Оргкомитет оставляет за собой право учреждать дополнительные призы и награды.
- 8.3 Награждение победителей и призёров производится в пешем строю по окончании соревнований.

#### ІХ. Условия финансирования

- 9.1 Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.
- 9.2 Расходы по оплате питания судейской бригады, в дни соревнований, по приобретению 13 кубков, 13 грамот, 13 медалей за счет ГАУ АО «РЦСП».
- 9.3 Расходы по оплате рабочей бригады, в дни соревнований и по приобретению призов за счет стартовых взносов участников.
- 9.4 Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, информационной поддержкой, музыкальным сопровождением, арендой спортивной площадки, трибун и конкурных препятствий несут организаторы соревнований.
  - 9.5 Стартовый взнос: 1000 рублей за каждый старт.

Настоящее положение является официальным приглашением на соревнования.

## Разрешение

Я,	, разрешаю моему	
,	фамилия, имя, отчество	
сыну/моей дочери		
(ненужное зачеркнуть)	(фамилия, имя, отчество)	
Участвовать в		
	(наименование мероприятия/дисциплины)	
опасности ознакомле	роведении соревнований и требованиями техники беза). О возможных последствиях, связанных с потенциастия в конноспортивных соревнованиях, предупре-	
«»20	Г	

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:
даю информированное добровод ченные в Перечень определенни дают информированное добров зации для получения первично Министерства здравоохранения реля 2012 г. № 390н (зарегистр мая 2012 г. № 24082) (далее –	ства гражданина либо законного представителя) льное согласие на виды медицинских вмешательств, вклю- ых видов медицинских вмешательств, на которые граждане ольное согласие при выборе врача и медицинской органи- ой медико-санитарной помощи, утвержденный приказом и социального развития Российской Федерации от 23 ап- ирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 Перечень), для получения первичной медико-санитарной медико-санитарной помощи лицом, законным представи- жное зачеркнуть) в
(полное наи Медицинским работником	менование медицинской организации)
щи, связанный с ними риск, возствия, в том числе вероятность оказания медицинской помощи или нескольких видов медицин вать его (их) прекращения, за и Федерального закона от 21 ноя дан в Российской Федерации" (№ 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3 Сведения о выбранных м статьи 19 Федерального закона вья граждан в Российской Феде	(должность, Ф.И.О. медицинского работника) не разъяснены цели, методы оказания медицинской помовиюжные варианты медицинских вмешательств, их последразвития осложнений, а также предполагаемые результаты . Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного ских вмешательств, включенных в Перечень, или потребосключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 бря 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граж-(Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, 442, 3446). ною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здорограции" может быть передана информация о состоянии моща, законным представителем которого я являюсь (ненуж-
(Ф.И.О.	гражданина, контактный телефон)
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)
"" <u></u>	<u>я)</u> г.

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)
<u> </u>	г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(адрес места житель при оказании мне первичной ме	ства гражданина либо законного представителя) едико-санитарной помощи в
отказываюсь от следующих ви определенных видов медицинс ванное добровольное согласие ния первичной медико-санитар воохранения и социального раз	именование медицинской организации) идов медицинских вмешательств, включенных в Перечень ких вмешательств, на которые граждане дают информиропри выборе врача и медицинской организации для полученой помощи, утвержденный приказом Министерства здравития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н ом юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) ешательств):
(наименова	ние вида медицинского вмешательства)
Медицинским работником	
занных видов медицинских вме заболевания (состояния). Мне ществлении одного или нескол рых оформлен настоящий отка:	(должность, Ф.И.О. медицинского работника) не разъяснены возможные последствия отказа от вышеука- ешательств, в том числе вероятность развития осложнений разъяснено, что при возникновении необходимости в осу- ьких видов медицинских вмешательств, в отношении кото- з, я имею право оформить информированное добровольное иды) медицинского вмешательства.
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)
,,	г.
(дата оформления	$(\mathbf{k})$