

Утверждаю

Председатель Амурской
федерации
судомодельного спорта


А.Н. Рак
« 03 » 2022 г.



Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «ЦСП»


А.В. Стешаков
« 03 » 2022 г.



Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской
области


Д.Г. Кутека
« 03 » 2022 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении первенства Дальневосточного федерального округа по
судомодельному спорту среди юношей в закрытом помещении

Код вида спорта по ВРВС - 1510001411Я

г. Благовещенск
28 – 30 марта 2022 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Соревнования «Первенство Дальневосточного федерального округа по судомодельному спорту, среди юношей в закрытом помещении (далее - Первенство) проводятся в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Первенство проводится в соответствии с правилами вида спорта «Судомодельный спорт», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 21.04.2017 года №377.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Развитие спортивно-технического творчества молодёжи;

1.3.2. Пропаганда технических видов спорта среди молодёжи;

1.3.3. Повышение уровня спортивного мастерства спортсменов;

1.3.4. Выявление и поддержка талантливой и одарённой молодёжи;

1.3.5. Выполнение разрядных нормативов.

II. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением первенства осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (- далее ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской областной общественной организацией «Амурская федерация судомодельного спорта».

2.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную Амурской областной общественной организацией «Амурская федерация судомодельного спорта» и приказом ГАУ АО «РЦСП».

III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

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 и регистрации участников на каждого участника.

3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом

IV. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНОМ СОРЕВНОВАНИИ

4.1. Первенство проводится с 28 по 30 марта 2022 года в г. Благовещенске Амурской области на базе МАОУ «Школа №16 г. Благовещенска» и ГАУ ДО «Амурская областная спортивная школа» (ул. Ленина, д. 46).

4.2. Планируемое количество участников: 36

4.3. Состав команды по классам моделей:

ЕК 600	1 человек
ЕН 600	1 человек;
ЕL 600	1 человек;
F 2 Y-600	1 человек;
F4A	1 человек;
F4C	1 человек;
FSR – ЕКО - мини эксперт	1 человек;
Тренер-руководитель (не моложе 21 года)	1 человек;
Сопровождающий (с судейской категорией)	1 человек;

Всего: 9 человек.

4.4. Команда в каждом классе имеет право выставить не более трех моделей, лучший результат в классе идет в командный зачет.

4.5. Один участник может выступать для командного зачета в неограниченных классах моделей, но если время стартов пересекается, ему будет возможность выбрать очередность выступления в заявленных классах.

Не допускаются выступления с двумя моделями в одном классе.

4.6. Стендовая оценка проводится по классам ЕК 600, ЕН600, ЕL600, F 2 Y-600, F2A, F4C, F4A. Кроме того, модели классов ЕК 600, ЕН600, ЕL600 подвергаются ходовым испытаниям (4 попытки).

4.7. Ходовые соревнования моделей классов F проводятся по спецдистанции (3 попытки), время для упражнений – 4 минуты со швартовкой в доке.

4.8. Ходовые соревнования моделей класса FSR -ECO mini expert проходят по спецдистанции, время для упражнения – 6 минут.

V. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

5.1. Соревнования лично - командные, к участию допускаются спортсмены: юноши и девушки до 15 лет (включительно) с разрядом не ниже 1-го юношеского разряда.

5.2. Члены команды должны иметь единую спортивную одежду.

5.3. При стендовых соревнованиях участник представляет:

- паспорт на модель;
- чертеж – вид сбоку, вид сверху, теоретический чертеж;

5.4. Участникам первенства запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

5.5. Участникам первенства 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».

5.6. Программа проведения первенства :

28 марта:

10.00 – торжественное открытие соревнований;

9.30 - 9.45 – тренировочные запуски моделей классов ЕК, ЕН, ЕЛ;

10.00 - 12.00 – старты моделей классов ЕК, ЕН, ЕЛ (4 попытки);

12.30 - 12.45 – тренировочные запуски моделей классов F2Y-600, F4A, F4C;

13.00 - 13.30 – старты моделей классов FSR ЭКО мини эксперт (1 попытка);

13.30 - 17.00 – старты моделей классов F2Y-600, F4A, F4C (1 и 2 попытки);

17.15 - 17.30 – старты моделей классов FSR ЭКО мини эксперт (2 попытки).

29 марта .

10.00 - 12.00 – старты моделей классов ЕК, ЕН, ЕЛ (4 попытки);

12.30 - 12.45 – тренировочные запуски моделей классов F2Y-600, F4A, F4C;

13.00 - 13.30 – старты моделей классов FSR ЭКО мини эксперт (1 попытка);

13.30 - 17.00 – старты моделей классов F2Y-600, F4A, F4C (1 и 2 попытки);

17.15 - 17.30 – старты моделей классов FSR ЭКО мини эксперт (2 попытки).

30 марта :

10.00 - 12.00 – старты моделей классов FSR ЭКО мини эксперт (3

попытка);

12.30 Закрытие соревнований

VI. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

6.1. Предварительные заявки принимаются в электронном виде до 10 марта 2022 года по адресу:

krebs54@mail.ru или по тел. 89622845052

Рак Александр Николаевич – председатель Амурской федерации судомодельного спорта.

6.2. Участникам, предварительно подтвердившим участие в первенстве, оказывается помощь в размещении.

6.3. Заявки на участие в первенстве сборных команд субъектов Дальневосточного федерального округа должны быть подписаны руководителем исполнительного органа государственной власти в сфере физической культуры и спорта данного субъекта, заверены печатью, содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивному соревнованию, заверенные подписью и личной печатью врача, печатью медицинского учреждения.

6.4. 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 спортивном соревновании (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивном соревновании).

6.5. 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).

6.6. 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 инфекции (COVID-19) Руководителям подведомственных учреждений, федерациям по видам спорта, органам местного самоуправления и другим организаторам соревнований при проведении спортивных мероприятий 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.

VII. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

7.1. Командный зачет первенства определяется, как сумма баллов, по лучшим результатам в 5 (пяти) лучших классах моделей.

7.2. Первое место присуждается команде, набравшей максимальное количество баллов, остальные места, согласно командным баллам, которые начисляются пропорционально полученным результатам.

7.3. Результат в личном зачете в каждом классе моделей определяется в соответствии с правилами соревнований по судомодельному спорту.

7.4. Сроки предоставления Амурской областной общественной организацией «Амурская федерация судомодельного спорта» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании в ГАУ АО «Региональный центр спортивной подготовки» – не позднее 3-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

8.1. Победители и призеры в каждом виде первенства в личном зачете награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

8.2. Победители и призеры первенства в командном зачете награждаются кубками и дипломами соответствующих степеней.

IX. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

9.1. Расходы по командированию участников и судей несут командирующие организации.

9.2. Амурская областная общественная организация «Амурская федерация судомодельного спорта» готовит стартовое оборудование, формирует судейскую коллегию и боцманскую команду.

9.3. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по награждению победителей и призеров кубками, медалями и грамотами, а также оплате питания судейской коллегии и услуг медицинского персонала.

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)