

Утверждаю

Президент РОСО
«Федерация шахмат и шашек
Амурской области»



М.А. Викторенко
2022 г.

Утверждаю

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСГА»



А.В. Степашков
2022 г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области



Д.Г. Кутека
2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении первенства Амурской области по шахматам
«Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций

(Номер-код вида спорта: 0880012811Я)

Бурейский район 2022 г.

I. Общие положения

1.1 Первенство Амурской области по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций проводится в соответствии с календарным планом спортивных мероприятий Министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2 Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «Шахматы», утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации № 988 от 29 декабря 2020 г.

1.3 Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни среди подрастающего поколения;

1.3.2 Духовного воспитания молодежи;

1.3.3 Дальнейшей популяризации массовых видов спорта среди детей и подростков;

1.3.4 Выявление одарённых юных шахматистов;

1.3.5 Определение сильнейшей команды для участия в открытых Всероссийских соревнованиях по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций.

1.3.6 стимулирования педагогической деятельности руководителей и педагогов общеобразовательных учреждений по совершенствованию внеклассной работы.

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».

II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

2.1 Общее руководство проведением соревнований осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее – ГАУ АО «РЦСП») совместно с региональной общественной спортивной организацией «Федерация шахмат и шашек Амурской области» (далее – РОСО «Федерация шахмат и шашек Амурской области»).

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

Главный судья соревнований – судья всероссийской категории Викторенко Максим Андреевич – тел. 8.914.593.23.99. – Белогорский район;

III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

3.1 В целях достижения необходимой безопасности участников и зрителей 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 Соревнований обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

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

3.6. 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 48 часов до дня соревнований).

IV. Общие сведения о спортивном соревновании

4.1 Первенство Амурской области по шахматам «Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций проводится с **18 февраля (день приезда) по 21 февраля (день отъезда) 2022 года** в Бурейском районе, посёлок Новобурейский, улица Лесная 36 МАУ ДОД ЦВР Бурейского района.

4.2 Заседание комиссии по допуску участников состоится 18 февраля 2022 г. с 15-00 до 15-30 час.

4.3 Заседание судейской коллегии и жеребьёвка первого тура состоится 18 февраля с 15-30 до 15-50 час.

4.4 Соревнования проводятся по круговой системе с учётом российского рейтинга.

4.5 Контроль времени на электронных часах – 50 минут с добавлением 10 секунд на каждый сделанный ход на всю партию каждому участнику.

4.6 Запись партий обязательна.

4.7 За опоздание на тур на 15 минут и более участнику засчитывается поражение.

4.8 По окончании матча капитаны команд обязаны подписать протокол с результатами матча. Протокол может быть подписан вместо капитана игроком команды последним закончившим партию.

4.9 Апелляционный комитет (АК) избирается из числа участников на судейской коллегии. Состав АК: три основных члена и два запасных. Протесты на решения главного судьи подаются в АК участниками в письменном виде в течение 30 минут после окончания последней партии каждого тура (до начала следующего тура) с внесением залоговой суммы в размере одна тысяча пятьсот рублей. В случае удовлетворения протеста деньги возвращаются заявителю, в противном случае – деньги поступают в РОСО «Федерация шахмат и шашек Амурской области» на покрытие расходов по проведению данного соревнования. Решение АК является окончательным.

4.10 Расписание игровых дней:

17 февраля – приезд команд, работа с документами;

18 февраля (пятница) – открытие в 16-00,

1 тур – начало в 16-10;

2 тур – начало в 18-30;

19 февраля (суббота)

3 тур – начало в 09.00;

4 тур – начало в 11.10

5 тур – начало в 15-00;

6 тур – начало в 17.10;

20 февраля (воскресенье)

7 тур – начало в 09.00;

Закрытие соревнований 20 февраля 2022 года в 11-30;

21 февраля - отъезд команд, работа с документами.

4.11 Оргкомитет вправе внести изменения в регламент проведения Соревнований.

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1 В Соревнованиях принимают участие сборные команды, сформированные из обучающихся одной общеобразовательной организации **в возрасте 14 лет и моложе (2008 г.р. и младше)**. Дата зачисления в общеобразовательную организацию не позднее 01.09.2021 года.

Состав команды: 5 человек, в том числе 4 игрока (не менее одной девушки) и один тренер-представитель команды. Капитаном команды является один из игроков.

5.2 К участию в соревнованиях не допускаются команды отделений шахмат, детско-юношеских клубов физической подготовки, детско-юношеских спортивных школ, специализированных детско-юношеских спортивных школ олимпийского резерва, училищ олимпийского резерва, школ высшего спортивного мастерства, домов и дворцов творчества, а также сборные команды двух и более образовательных организаций. В случае выявления нарушений требований к участникам и условий их допуска, команда снимается с Соревнований и лишается занятых мест.

5.3 Каждый участник должен иметь медицинскую справку о допуске к Соревнованиям, которая предоставляется в комиссию и является основанием для допуска к турниру.

5.4 Поведение участников регламентируется Положением «О спортивных санкциях в виде спорта «Шахматы»».

VI. Заявки на участие

6.1 Предварительные заявки на участие в турнире подаются до 10 февраля 2022 года главному судье соревнований Викторенко Максиму Андреевичу по телефону: 8-914-593-23-99; электронный адрес: mac_sim22@mail.ru.

6.2 Руководители команд представляют в комиссию по допуску участников в день начала Соревнований следующие документы:

- заявку на участие в установленной форме (см. приложение №3)
- оригинал свидетельства о рождении или паспорт на каждого участника;
- оригинал полиса о страховании на каждого участника.

VII. Условия подведения итогов

7.1 Соревнования лично-командные. Победители по доскам в личном зачёте определяются по наибольшей сумме набранных очков, а в случае их равенства

места определяются по дополнительным показателям (в порядке убывания значимости):

- результат личной встречи;
- количество побед;
- система Зонненборн-Бергер.

7.2 Команда-победительница и призёры Соревнований определяются по суммарному количеству очков, набранных всеми игроками команды во всех матчах. В случае равенства очков, места определяются в порядке убывания значимости:

- по большему числу командных очков (выигрыш матча - 2 очка, ничья в матче -1 очко);
- при равенстве командных очков - по результату матча между собой;
- по системе Зонненборн-Бергер.

При равенстве вышеуказанных показателей преимущество получает команда, игрок которой на первой доске набрал больше очков. Если игроки набрали одинаковое количество очков, сравниваются результаты на второй доске, затем на третьей и т.д.

VIII. Награждение победителей и призёров

8.1 Команды, занявшие в Соревнованиях с 1 по 3 места, награждаются грамотами, медалями и кубками.

8.2 Победители и призёры в личном зачёте по доскам награждаются грамотами и медалями.

IV. Условия финансирования

9.1 Расходы, связанные с организацией и проведением Соревнований, несёт «Федерация шахмат и шашек Амурской области»

9.2 ГАУ АО «РЦСП» несёт расходы по приобретению грамот, медалей, оплате питания судейской бригады.

9.3. РОСО «Федерация шахмат и шашек Амурской области» несёт расходы по предоставлению шахматного инвентаря (шахматные доски, шахматные часы, комплекты шахмат), кубков.

9.3 Расходы, связанные с командированием участников соревнований (проезд, питание, размещение), несут командирующие организации.

Все изменения и дополнения к настоящему положению регулируются регламентом проведения соревнований.

Данное положение является официальным приглашением на турнир.

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)

ЗАЯВКА

на участие в первенстве Амурской области по шахматам
«Белая ладья» среди команд общеобразовательных организаций
С 18 по 21 февраля 2022 года в Бурейском районе

Наименование общеобразовательной Организации (в соответствии с Уставом)	
Адрес общеобразовательной организации	
Телефон общеобразовательной организации	
ФИО руководителя общеобразовательной организации	

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Место жительства	Допуск врача
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Допущено _____ игроков

Врач _____
подпись, печать

_____ расшифровка подписи Ф.И.О.

Тренер команды _____

_____ расшифровка подписи Ф.И.О.

Представитель команды _____

_____ расшифровка подписи Ф.И.О.

Директор общеобразовательной организации

_____ подпись, печать школы

_____ расшифровка подписи Ф.И.О