

Согласовано

Генеральный директор
ГАУ АО «РНСП»
Е.И. Лобанов
« » 2025 г.

Утверждаю

Председатель АООО
«Федерация лыжных гонок»
А.А. Черногор
« » 2025 г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту Амурской области
Д.Г. Кутека
« » 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области
по лыжным гонкам среди юношей и девушек 2016 г.р. и моложе,
юношей и девушек 2014 – 2015 г.р., 2012 – 2013 г.р., 2010 – 2011 г.р.,
2008 – 2009 г.р., мужчин и женщин 2007 – 1990 г.р.,
мужчин и женщин 1989 г.р. и старше
(дисциплина: ОФП)

27-28 сентября 2025 г.
г. Благовещенск

I. Общие положения

1.1 Чемпионат и первенство Амурской области по лыжным гонкам среди юношей и девушек 2016 г.р. и моложе, юношей и девушек 2014 – 2015 г.р., 2012 – 2013 г.р., 2010 – 2011 г.р., 2008 – 2009 г.р., мужчин и женщин 2007 – 1990 г.р., мужчин и женщин 1989 г.р. и старше 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 действующим правилам Федерации лыжных гонок России, утверждённых приказом Минспорта России от 05.12.2022. № 1130.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Популяризация лыжных гонок среди молодежи Амурской области;

1.3.2. Определение сильнейших юных лыжников Амурской области;

1.3.3. Привлечение детей к систематическим занятиям лыжными гонками;

1.3.4. Проверка учебно-тренировочной работы в городах и районах Амурской области;

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».

1.6. При проведении мероприятия обязаны принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, а также перечень мер, направленных на реализацию таких требований.

II. Место и сроки проведения физкультурного мероприятия.

2.1. Место проведения: г. Благовещенск, п. Моховая Падь, л/б «Россия»

2.2. Сроки проведения: 27-28 сентября 2025 г.

III. Организаторы физкультурного мероприятия.

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляет Амурская областная общественная организация «Федерация лыжных гонок» (далее – АООО «Федерация лыжных гонок»).

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом АООО «Федерация лыжных гонок».

3.3. АООО «Федерация лыжных гонок» готовит и утверждает документы согласно постановления Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований.

IV. Общие сведения о спортивном соревновании.

4.1 Соревнования личные, к участию допускаются все желающие.

4.2 Соревнования проводятся в г. Благовещенске, п. Моховая падь 28 сентября 2025 года.

4.3. Планируемое количество участников: 80 человек.

4.4. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2016 г.р. и моложе, юноши и девушки 2014 – 2015 г.р., 2012 – 2013 г.р., 2010 – 2011 г.р., 2008 – 2009 г.р., мужчины и женщины 2007 – 1990 г.р., мужчины и женщины 1989 г.р. и старше.

4.5. 27 сентября 2025 г. – день приезда, размещение иногородних участников соревнований.

4.6. 28 сентября 2025 г. – день соревнований;

09:30 - заседание комиссии по допуску;

10:30 - заседание судейской коллегии;

10:45 - парад открытия соревнований;

11:00 - подтягивание на перекладине: юноши 2008-2015 г.р.

11:00 - сгибание и разгибание рук в упоре лежа на скамейке: юноши 2016 г.р. и моложе, девушки 2008 г.р. и моложе.

11:00 - Десятерной прыжок (не более 2-х попыток): мужчины и женщины 2007 г.р. и старше.

11:30 - Десятерной прыжок: юноши и девушки 2008 г.р. и моложе.

11:30 - Подтягивание на перекладине: мужчины 2007 г.р. и старше.

11:30 - Сгибание и разгибание рук в упоре лежа от лавочки: женщины 2007 г.р. и старше.

12:00 - Бег - имитация лыжного хода в гору с лыжными палками - 60 метров (одна попытка).

12:30 - Первый забег: юноши и девушки 2016 г.р. и моложе – 1 км.

12:45 - Второй забег: юноши и девушки 2014 - 2015 г.р. – 2 км.

13:00 - Третий забег: юноши 2012 - 2013 г.р., девушки 2012 - 2013 г.р., девушки 2010 – 2011 г.р., 2008 – 2009 г.р., женщины 2007 – 1990 г.р., женщины 1989 г.р. и старше – 3 км.

13:20 - Четвёртый забег: юноши 2010 - 2011 г.р., 2008 – 2009 г.р., мужчины 2007 – 1990 г.р., мужчины 1989 г.р. и старше – 5 км.

4.7. По окончанию соревнований подведение итогов.

14:30 – Награждение победителей и призёров соревнований, отъезд участников соревнований.

V. Требования к участникам и условия их допуска к соревнованиям

5.1. Допускаются к соревнованиям: юноши и девушки 2016 г.р. и моложе, юноши и девушки 2014 – 2015 г.р., 2012 – 2013 г.р., 2010 – 2011 г.р., 2008 – 2009 г.р., мужчины и женщины 2007 – 1990 г.р., мужчины и женщины 1989 г.р. и старше.

VI. Подача заявок на участие

6.1. Предварительные заявки на участие в спортивных соревнованиях подаются до 27.09.2025 года на **Orgeo** (онлайн заявки) или на электронный адрес ruditch.i@yandex.ru

6.2. Участники соревнований сдают в комиссию по допуску и регистрации участников документы: заявку установленного образца (Приложение № 1), заверенную печатью командирующей организации, визой врача о допуске каждого участника, печатью медицинского учреждения, осуществляющего допуск спортсмена к соревнованиям. Допуск отдельного участника производится на основании оформленной в соответствие со всеми требованиями справки к участию в спортивных соревнованиях (спортсмены, не имеющие справку врача, заверенную подписью и личной печатью, печатью медицинского учреждения, к участию в спортивных соревнованиях не допускаются).

6.3. Участники предоставляют организаторам соревнований паспорт (свидетельство о рождении), зачетную классификационную книжку, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинскую справку (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в спортивных соревнованиях).

6.4. 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 № 2,3).

VII. Условия подведения итогов.

7.1. Занятые места определяются протоколами и правилами соревнований.

7.2. Протесты принимаются судейской коллегией согласно Правилам соревнований по лыжным гонкам.

7.3. Сроки предоставления региональной спортивной федерацией итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании в проводящую организацию ГАУ АО «РЦСП» – не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение победителей и призёров.

8.1. Победители соревнований в каждой возрастной группе награждаются медалями, грамотами и призами. Призёры награждаются медалями, грамотами соответствующих степеней.

IX. Условия финансирования.

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

9.2. АООО «Федерация лыжных гонок» несет расходы по подготовке места проведения соревнований, на канцелярские товары и награждению победителей грамотами, медалями и призами.

X. Обеспечение безопасности участников и зрителей

10.1. 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, утверждённых Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

10.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий, инструкций «О мерах безопасности при проведении спортивных мероприятий».

10.3 Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

10.4. 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.

10.5. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 №1144 и «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях». Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

IX. Страхование участников.

11.1 Все участники соревнования должны иметь при себе полис (оригинал) страхования жизни и здоровья участника от несчастных случаев на период проведения спортивного мероприятия.

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЕ**

Приложение № 1

Заявка

Чемпионат и первенство Амурской области по лыжным гонкам
среди юношей и девушек 2016 г.р. и моложе, юношей и девушек 2014 – 2015 г.р.,
2012 – 2013 г.р., 2010 – 2011 г.р., 2008 – 2009 г.р., мужчин и женщин 2007 – 1990
г.р., мужчин и женщин 1989 г.р. и старше (дисциплина: ОФП)

27 – 28 сентября 2025 г., г. Благовещенск

Команды

№ п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата и год рождения	Спорт. разряд	Подпись, печать врача
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Допущено (количество)

(Подпись, печать врача)

Ф.И.О. врача (подпись, печать
медицинского учреждения)

М.П.

Представитель команды
(Ф.И.О., должность)

Руководитель организации
(Ф.И.О., должность)

М.П.

Внимание! К порядку оформления заявок.

В именной заявке на участие в официальных физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях Амурской области, представителями команд в обязательном порядке заполняется графа «Разряд спортсмена», а также предоставляется зачётная квалификационная книжка спортсмена или приказ о присвоении спортсмену соответствующего разряда.

Приложение №2

**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 № 3

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)