УТВЕРЖДАЮ УТВЕРЖДАЮ

Председатель Федерации Начальник Управления

спортивной борьбы молодежи и спорта г.Тынды

Амурской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Д.Яцков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Г.Мудренко

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

УТВЕРЖДАЮ УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор Президент

РФСО «Локомотив» РОО ДЛ «ЛОКОДЗЮДО»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В.Голдобин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.А.Хашев

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

СОГЛАСОВАНО СОГЛАСОВАНО

Министр по физической культуре Генеральный директор

и спорту Амурской области ГАУ АО «РЦСП»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Г.Кутека \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.И.Лобанов

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 СОГЛАСОВАНО

 Президент Федерации

 спортивной борьбы России

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о поведении Всероссийских соревнований

по вольной борьбе «Надежды БАМа»

среди юношей 2006-2007г.р., 2008-2009г.р., 2011-2012г.р.

на призы РФСО «Локомотив»

(номер-код вида спорта: 0260001611Я)

г.Тында

**І. Общие положения**

* 1. Спортивное мероприятие Всероссийские соревнования по вольной борьбе среди юношей «Надежды БАМа» проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.
	2. Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами по спортивной борьбе, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации, согласно действующей редакции.
	3. Цели и задачи:
		1. Популяризация борьбы в регионе.
		2. Укрепление дружеских спортивных связей между регионами

России.

* + 1. Повышение спортивного мастерства.
		2. Выполнение разрядных норм и требований согласно положению о EBCK.
	1. 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 N 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.5. Соревнования проводятся согласно Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 (далее – Регламент) разработан на основании положений Федерального закона от 07.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22 мая 2020г. № 15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» и направлен на обеспечение безопасных условий при организации и проведении официальных физкультурных и спортивных мероприятий (далее – Мероприятие), включённых в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Минспорта России, в календарные планы физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий субъектов Российской Федерации, муниципальных образований.

## Права и обязанности организаторов спортивных соревнований

* 1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Амурской региональной общественной организацией

«Федерация спортивной борьбы» Амурской области (далее APOO «Федерация спортивной борьбы») совместно с Управлением молодежной и семейной политики, физической культуры и спорта Администрации города Тынды (далее Управление молодежи и спорта г.Тынды).

* 1. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную федерацией спортивной борьбы Амурской области.

##  III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

* 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.
	2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.
	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.
	4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также, бригадой скорой помощи, в режиме ожидания.

 **IV. Общие сведения о спортивном соревновании**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Место проведения спортивного соревнования (адрес, наименование спортивного сооружения) | Планируемое количество участников спортивного соревнования | Спортивная квалификацияСпортсменов в соответствии с EBCK (спорт. разряд) | Группы участников по полу и возрасту (в соответствии с EBCK) | Программа соревнований |
| Сроки проведения, дата приезда и дата отъезда | Наименование спортивной дисциплины в соответствии сRPR€ | Номер кодСпортивной дисциплины в соответствии с BPBC | Количество видов программы |
| 1 | 2 |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | г.Тында,Спортивныйкомплекс Спортшколы№ 2 по ул.Красная Пресня, 27 | 200 | Ненижевторого юношеского спортивного разряда по вольной борьбе | Соревнованияличные, допускаются спортсмены 2006-2007г.p.,2008-2009г.p.,2011-2012г.p. и младше - по специальному допуску врача. | 1. **марта 2023 года (день приезда).**

Спортивный зал по ул. Профсоюзная,12: 12.00-16.00 Мандатная комиссия.16.00-16.30 Заседание судейской коллегии. 16.30-17.00 Жеребьевка для всех весовых категорий. **29 марта 2023 года.**Спортивный зал по ул. Профсоюзная, 12: 08.00-09.00 Взвешивание весовых категорий участников 2011-20l2г.p.Спортивный зал по ул.Красная Пресня, 27:10.00 - начало соревнований. **30 марта 2023 года.**Спортивный зал по ул. Профсоюзная, 12: 08.00-09.00 Взвешивание весовых категорий участников 2008-2009г.p.Спортивный зал по ул.Красная Пресня, 27:10.00 - начало соревнований. **31 марта 2023 года.**Спортивный зал по ул. Профсоюзная, 12: 08.00-09.00 Взвешивание весовых категорий | Спортивнаяборьба | 026000161lЯ | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | участников 2006-2007г.p. Спортивный зал по ул.Красная Пресня, 27 10.00 - начало соревнованийВо всех весовых категориях допускается+0,5 кг. |  |  |  |

##  V. Требования к участникам и условия их допуска

* 1. Соревнования личные, допускаются спортсмены 2006г.p. и младше, имеющие спортивную подготовку не ниже второго юношеского спортивного разряда по вольной борьбе.
	2. Соревнования проводятся в следующих возрастных rpyппax и весовых категориях:

**2006-2007 г.р. (при наличии лицензии)** — весовые категории 42кг, 45кг, 48кг, 51кг, 55кг, 60кг, 65кг, 71кг, 80кг, 92кг, 110кг. **2008г.р. допускаются по специальному допуску врача.**

**2008-2009 г.р. (при наличии лицензии)** — весовые категории З5кг, З8кг, 41кг, 44кг, 48кг, 52кг, 57кг, 62кг, 68кг, 75кг, 85 кг, 100 кг. **2010 г.р. допускаются по специальному допуску врача.**

**2011-2012 г.р.** — 26кг, 28кг, З0кг, 32 кг, 36кг, 40кг, 45кг, 50кг, 55кг, 60кг, 65кг, св. 65кг. **2013 г.р. допускаются по специальному допуску врача.**

* 1. Команды более 5-х человек, участвующие в турнире, должны иметь судью не ниже 1 категории, при отсутствии судьи, команды вносят взнос в размере 2000 рублей.

 **VI. Заявки на участие**

* 1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются не позднее 15 марта 2023 года по адресу: 676282 Амурская обл., г.Тында, ул.Красная Пресня, 27 или по электронной почте dussh-tynda@mail.ru Чешкин Пётр Павлович, тел. 89241414099.
	2. Заявки на участие в соревнованиях должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.
	3. Напротив каждого участника должна быть указана возрастная гpyппa и весовая категория, в которой спортсмен принимает участие.
	4. Все заявки должны быть оформлены в печатном виде (рукописный текст не допускается).
	5. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований:
* паспорт (свидетельство о рождении);
* справка с места учебы с фотографией спортсмена, заверенная руководителем образовательного учреждения (если предоставляется свидетельство о рождении;
* зачетная квалификационная книжка;
* страховой полис обязательного медицинского страхования;
* оригинал договора о страховании от 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).
	1. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 N 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

* 1. Занятые места в личном первенстве определяются в соответствии с положением, протоколами и правилами соревнований.
	2. Сроки предоставления APOO «Федерация спортивной борьбы» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ AO «РЦСП» в течение 3-x рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

#  VIII. Награждение

* 1. Победители и примеры в своих весовых категориях награждаются кубками, медалями, грамотами.
	2. Грамотами и ценными призами награждаются участники, победившие в номинации «Лучший борец» в каждой возрастной гpyппe.
	3. Допускается дополнительное награждение за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.

#

#  IX. Условия финансирования

* 1. Награждение победителей и призеров в своих весовых категориях кубками, грамотами и медалями осуществляется за счет РФСО «Локомотив».
	2. Награждение грамотами и ценными призами в номинации «Лучший борец» осуществляется за счет РФСО «Локомотив».
	3. Расходы по оплате питания судейской и рабочей бригадам, медицинскому обслуживанию за счет Управления молодежи и спорта г.Тынды и (или) за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.
	4. Расходы по командированию представителя Федерации спортивной борьбы России и главного секретаря соревнований за счет Управления молодежи и спорта г.Тынды и (или) за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.
	5. Расходы по оплате заявочного взноса в Федерацию спортивной борьбы России за счет Управления молодежи и спорта г.Тынды и (или) за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.
	6. Все расходы, связанные с командированием участников и судей, несут командирующие организации.
	7. Допускается дополнительное награждение и оплата питания судейской и рабочей бригадам за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.
	8. Судьям, обслуживающим турнир, необходимо иметь при себе форму, свидетельство о присвоении судейской категории, ИНН, страховое свидетельство и паспорт.

Приложение № 1

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включённые в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (Ф.И.О. гражданина)

“ ” г.р., зарегистрированный по адресу::

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включённые 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, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации Российской 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, включённых в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 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. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передано информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подппись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

 «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 (дата оформления)

Приложение N 2

**Отказ от видов медицинских вмешательств, включённых в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольной согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя при оказании мне первичной медико-социальной помощи в

(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включённых в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, накоторые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. *N* 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подппись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

 «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 (дата оформления)