

«СОГЛАСОВАНО»
Президент Федерации
спортивной борьбы России


М.Г. Маmiaшвили
« » » 2023г.



«СОГЛАСОВАНО»
Директор ГУ «Региональный центр
спортивной подготовки»
Забайкальского края


А.В. Максимов
« » » 2023г.



«УТВЕРЖДАЮ»

министр
физической культуры и спорта
Забайкальского края


А.К. Серёдкин
« 15 » » 2023г.



«СОГЛАСОВАНО»
Президент Федерации
спортивной борьбы
Забайкальского края


Д.Б. Батоболотов
« » » 2023г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ «Спортивная
школа олимпийского резерва №3»
Забайкальского края


Б.А. Дамдинов
« » » 2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении Первенства Дальневосточного федерального
округа по спортивной борьбе (вольная борьба)
среди юношей и девушек до 16 лет

номер-код вида спорта: 0260001611А

п. Агинское,
2023 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Первенство Дальневосточного федерального округа по спортивной борьбе (вольная борьба) среди юношей и девушек до 16 лет (далее - соревнования) проводится по действующим правилам вида спорта «Спортивная борьба (вольная борьба)» (код 0260001611А) в соответствии с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных и спортивных мероприятий на 2023 год, утвержденных Министерством спорта Российской Федерации.

Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «спортивная борьба», утвержденными приказом Министерства спорта России от 05.11.2019 года № 906.

Цели и задачи соревнования:

- пропаганда здорового образа жизни;
- укрепление дружеских и спортивных связей юных борцов Дальневосточного федерального округа;
- отборочное соревнование к Первенству России;
- популяризация вольной борьбы в Дальневосточном федеральном округе.

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЯ

Соревнования проводятся в пгт. Агинское Забайкальского края, ул. Бадмы Жабона, 15, спортивный комплекс «Бургэд»

Регламент соревнования:

2 марта 2023 г. – день приезда.

11.00-15.00ч. - работа мандатной комиссии;

16.00-17.00ч. - заседание судейской коллегии;

17.00-18.00ч. - жеребьевка участников соревнований в весовых

категориях:

юноши - до 35,38,41,44,48,52, 57,62,68,75,85, 100 кг.,

девушки – до 33, 36,39, 42, 46, 50,54,58,62,66,70кг.

3 марта 2023г.

08.00-08.30ч. – медицинский контроль и взвешивание участников в в\к:

юноши – до 35,38,41,44,48,52,57, 62,68,75,85, 100 кг.,

девушки – до 33,36,39,42,46, 50,54,58,62,66,70кг.

10.00ч. – предварительные встречи и полуфиналы во всех весовых категориях среди юношей и девушек.

13.00 – 14.00ч. - парад открытия соревнований.

4 марта 2023г.

08.00-08.30ч. – медицинский контроль и взвешивание участников во всех весовых категориях.

10.00 ч. – утешительные и финальные встречи во всех весовых категориях среди юношей и девушек. Церемония награждения.

5 марта 2023г. – день отъезда

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ СОРЕВНОВАНИЯ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляет ГУ «Региональный центр спортивной подготовки» Забайкальского края, Федерация спортивной борьбы Забайкальского края и ГБУ «СШОР №3» Забайкальского края. Непосредственное проведение соревнований осуществляет судейская коллегия.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ДОПУСКА

В соревнованиях участвуют юноши и девушки до 16 лет 2008-2009 г.р., юноши и девушки 2010 г. по справке о допуске на соревнования.

Весовые категории – юноши: до 35,38,41,44,48,52,57,62,68,75,85, 100кг.

девушки: до 33,36,39,42,46,50,54,58,62,66,70кг.

Участники должны иметь лицензию ФСБР, пройти регистрацию заявки команды через bd.wrestrus.

V. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования носят личный характер. Победители наделяются статусом победителя первенства Дальневосточного федерального округа.

Итоговые протоколы о проведении Первенства ДФО по спортивной борьбе (вольная борьба) среди юношей и девушек до 16 лет подаются Федерацией спортивной борьбы Забайкальского края в Федерацию спортивной борьбы РФ, ГУ «Региональный центр спортивной подготовки» Забайкальского края.

VI. НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Победители и призеры соревнований награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

VII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Расходы, связанные с награждением призеров и победителей, несет ГУ «Региональный центр спортивной подготовки» Забайкальского края и Федерация спортивной борьбы Забайкальского края.

Расходы, связанные с командированием команд на соревнования (проезд, питание, уточные в пути, страховка), обеспечивают командирующие организации.

VIII. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 01.03.2023 года главному секретарю соревнований Хуснутдинову Артуру Фаитовичу (e-mail:artur71@mail.ru. Конт.номер 8914-774-95-04)

Именные заявки по установленной форме и паспорта Российской Федерации подаются в мандатную комиссию в день приезда (участники соревнований - граждане Российской Федерации с заграничными паспортами не допускаются).

Заявки на участие в спортивном соревновании должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивному соревнованию, заверенные подписью и личной печатью врача, а также печатью медицинского учреждения.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также правил соревнований по виду спорта «спортивная (вольная) борьба».

Допуск участников к спортивным соревнованиям осуществляется только при наличии оригинала полиса страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в комиссию по допуску на каждого участника соревнований.

Обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020 г № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий 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 физкультурных и спортивных мероприятиях».

Основанием для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является именная заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявка, заверенной печатью допустившей спортсмена медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень

работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину. Если в официальной заявке на данного спортсмена отсутствует допуск врача, возможна медицинская справка о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям.

Ответственность за здоровье и сохранность жизни участников в дни соревнований возлагается на лицо их сопровождающее.

В соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2. Федерального закона от 04 декабря 2012 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования.

Страхование участников соревнований осуществляется за счет собственных средств участников или за счет иных привлеченных средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Антидопинговое обеспечение спортивных соревнований в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными Приказом Минспорта России от 24 июня 2021 г. № 464.

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 года N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года N 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 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2012, N 26, ст.3442, 3446).

_____ (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 N 2

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 года N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года N 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)