

СОГЛАСОВАНО

Президент общественной
физкультурно-спортивной
организации
«Всероссийская федерация самбо»
С.В.Елисеев
2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Президент РОО ДЛ
«ЛОКОТЗЮДО»
И.А.Хашев
2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Президент Амурской
региональной общественной
организации «Федерация Самбо»
С.П.Тимохов
2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
РФСО «Локомотив»
В.Т.Соловьев
2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления
молодежи и спорта г.Тынды
И.Г.Мудренко
2025 г.

« 03 » 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ГАУ АО
«РИСЬ»
И.В.Лобанов
2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр по физической культуре
и спорту Амурской области
И.В.Кутека
2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Всероссийских соревнований по самбо
«Бамовский самбист»
среди юношей 14 – 16 лет (2009 – 2011г.р.)
на призы РФСО «Локомотив»

(номер-код вида спорта: 0790001511Я)

г.Тында

1. Общие положения

1.1. Спортивное мероприятие Всероссийские соревнования по самбо «Бамовский самбист» среди юношей проводится в соответствии с Единым календарным планом межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Министерства спорта Российской Федерации на 2025 год, календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Спортивные соревнования проводятся в соответствии с правилами вида спорта «самбо», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 04.12.2020 № 892 с изменениями, внесенными приказами Министерства спорта Российской Федерации от 05.02.2021 № 52, от 05.04.2022 № 288, от 14.06.2023 № 420, от 07.03.2024 № 260.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1 Пропаганда здорового образа жизни;

1.3.2 Популяризация самбо среди молодежи;

1.3.3 Повышение спортивного мастерства;

1.3.4 Выполнение разрядных норм и требований согласно положению о ЕВСК.

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.

2. Место и сроки проведения спортивного мероприятия

2.1. Соревнования проводятся 21-24 марта 2025 г. г.Тынды, ул.Красная Пресня, 27 Спортивный комплекс МБУ ДО СШ № 2 г.Тынды.

3. Организаторы спортивного мероприятия

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением соревнования осуществляет государственное автономное учреждение Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее - ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской региональной общественной организацией Федерация "Самбо", (далее-АРОО Федерация «Самбо») и совместно с Управлением молодежной и семейной политики,

физической культуры и спорта Администрации города Тынды (далее Управление молодежи и спорта г.Тынды).

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом АРОО Федерация «Самбо» и приказом ГАУ АО «РЦСП».

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

4. Общие сведения о спортивном соревновании

№ п/п	Место проведения спортивного соревнования (адрес, наименование спортивного сооружения)	Планируемое количество участников спортивного соревнования	Состав команд участников			Спортивная квалификация спортсменов в соответствии с ЕВСК (спорт. разряды)	Группы участников по полу и возрасту (в соответствии с ЕВСК)	Программа соревнований			
			Всего	В т.ч.				Сроки проведения, дата приезда и дата отъезда	Наименование спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС	Номер код спортивной дисциплины в соответствии с ВРВС	Количество видов программы
				Спортсменов (муж/жен)	Тренеров						
1	г.Тынды, ул.Красная Пресня, 27 Спортивный комплекс МБУ ДО СШ № 2 г.Тынды	200	200	200		Не ниже второго юношеского спортивного разряда по самбо	К участию допускаются юноши 2009-2011г.р.	21 марта 2025г. – день приезда Спортивный комплекс МБУ ДО СШ № 2 г.Тынды: 15.00 - 17.00 - мандатная комиссия, совещание тренеров, представителей. 17.00 - 18.00 - взвешивание всех весовых категорий. Жеребьевка. 22 марта 2025г. Спортивный комплекс МБУ ДО СШ № 2 г.Тынды 10.00 - предварительные встречи 23 марта 2025г. Спортивный комплекс МБУ ДО СШ № 2 г.Тынды 10.00 - финальные схватки 14.00 – награждение	Самбо	0790001511Я	1

5. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. Соревнования проводятся среди юношей 2009-2011г.р., имеющих спортивную подготовку не ниже второго юношеского разряда по самбо.

Весовые категории: 42кг, 46кг, 49кг, 53кг, 58кг, 64кг, 71кг, 79кг, 88кг, св.88кг.

5.2. Каждая команда должна предоставить судью.

6. Заявки на участие

6.1. Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются по адресу: г.Тында, ул.Красная Пресня, 27, по телефону 4-20-34 (директор), 89145614769 (Биляк Вячеслав Анатольевич) или по электронной почте dussh-tynda@mail.ru.

6.2. Заявки на участие в соревнованиях должны содержать отметки врача о допуске каждого участника к спортивным соревнованиям, заверенные подписью и личной печатью врача.

6.3. Напротив каждого участника должна быть указана возрастная группа и весовая категория, в которой спортсмен принимает участие.

6.4. Все заявки должны быть оформлены в печатном виде (рукописный текст не допускается).

6.5. 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);
- квитанцию об оплате членского взноса во Всероссийскую федерацию «Самбо» за 2025 год.

6.6. 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).

7. Условия подведения итогов

7.1. Занятые места в личном первенстве определяются согласно действующим правилам, в соответствии с протоколами, положением.

7.2. Сроки предоставления итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в АРОО «Федерация Самбо» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

8. Награждение победителей и призёров

8.1. Победители и призёры в своих весовых категориях награждаются кубками, медалями, грамотами.

8.2. Грамотами и ценными призами награждаются участники в номинации «За волю к победе», «За лучшую тактико-техническую подготовку». Учрежден специальный приз «За отличное судейство».

8.3. Допускается дополнительное награждение за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.

9. Условия финансирования

9.1. Награждение победителей и призёров в своих весовых категориях - за счет РФСО «Локомотив». Награждение специальными призами - за счет РФСО «Локомотив».

9.2. Расходы по оплате питания рабочей бригаде, медицинскому обслуживанию за счет Управления молодежи и спорта г.Тынды и (или) за счет безвозмездных поступлений от государственных (муниципальных) и негосударственных организаций.

9.3. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской бригады.

9.4. Все расходы, связанные с командированием участников (питание, проезд, суточные, размещение), несут командирующие организации.

9.5. Судьям, обслуживающим спортивные соревнования, необходимо иметь при себе форму, свидетельство о присвоении судейской категории, ИНН, страховое свидетельство и паспорт.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей медицинское обеспечение

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 и директора спортсооружения. 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».

10.6. 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.

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)

_____ (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)