**Положение**

**о проведении контрольного старта**

**«komi swimrun 2023»**

**I. Общие положения**

Данное мероприятие является добровольным. Участники мероприятия должны быть подготовлены физически, информационно, соблюдать требования настоящего положения.

**Свимран** представляет череду беговых и плавательных этапов, проходящих через трейловую местность с возможностью использования вспомогательного плавательного оборудования.

**II. Основные задачи**

##### Задачи:

##### - привлечение населения к систематическим занятиям спортом и физкультурой;

##### - популяризация и развитие циклических видов спорта среди любителей и спортсменов (вовлечение участников мероприятия в новый циклический вид спорта – свимран).

**III. Условия проведения мероприятия и программа мероприятия**

Мероприятие проводится 09 июля 2023 года в м. Выльтыдор. Размещение в полевых условиях. Запрещено разведение костров, оставлять мусор на территории в ходе проведения мероприятия. Парковка автомобилей возможна только в обозначенных местах.

**Контрольный старт проходит в следующих дисциплинах:**

Swimrun Easy (4,5 км - 1 круг) и Swimrun Medium (9 км – 2 круга)

1. **Программа мероприятия**

|  |  |
| --- | --- |
| **Время** | **Программа мероприятия** |
| 08:00-09:00 | сбор участников мероприятия, регистрация, инструктаж |
| 09:00-11:00 | старт участников всех дисциплин |
| 11:00-11:30 | завершение дистанции последним участником, подведение итогов |

Схема дистанций будет предоставлена позже.

**IV. Организатор**

Организатором мероприятия выступает Федерация триатлона Республики Коми. Непосредственное проведение контрольного старта возлагается на судейскую коллегию, утверждённую организаторами.

**V. Требования к участникам**

К участию допускаются все желающие старше 18 лет, не имеющие медицинских противопоказаний к занятию плавание/бег. Участники принимают на себя все риски, связанные с участием в мероприятии и заверяют ответственность за собственное здоровье личной подписью, а также проходят предстартовый инструктаж. Каждый участник должен иметь при себе следующие документы: 1) удостоверение личности; 2) допуск врача на указанную дистанцию, а именно медицинскую справку о допуске к мероприятию, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину; 3) полис страхования от несчастных случаев, в том числе при участии в спортивных соревнованиях (по виду спорта «плавание», «бег», или «триатлон»). **Несоответствие документов вышеуказанному перечню ведёт к автоматическому запрету участия в мероприятии.**

В ходе заплыва участникам разрешается использование гидрокостюмов, неопреновых элементов одежды, а также других вспомогательных средств плавания (колобашки, лопатки, ласты и др.) при условии, что участник стартует и финиширует дистанцию с данным оборудованием. На плече должен быть нанесен номер участника (наносят волонтёры). Обязательно использование шапочки для плавания, купального костюма (плавки/ купальник). Питание спортсмены обеспечивают самостоятельно. Участникам необходимо соблюдать спортивное поведение.

1. **Регистрация и стартовый взнос**

Зарегистрированным считается участник, подавший заявку. К участию в заплывах допускается зарегистрированный участник при обязательном предъявлении оригиналов (копий) всех вышеуказанных документов. Стартовый взнос каждого участника составляет 500 рублей и будет использован на организационные цели мероприятия (судейство, разметка дистанции, затраты на расходный материал, обеспечение медицинской помощью (аптечка) и другое). Само мероприятие не имеет коммерческой направленности.

Заявку на участие в Мероприятии можно направить на сайте – https://orgeo.ru/. Регистрация открыта до 08.07.2023.

**VII.** **Фотографирование и видеосъёмка**

На мероприятии будет организована официальная фото и видео сьёмка с размещением материалов в открытых источниках и на интернет ресурсах организатора. Организаторы имеют право использовать сделанные ими во время мероприятия фотографии и видеоматериалы по своему усмотрению.

**VIII. Контактная информация**

Член Федерации триатлона Республики Коми Михайлусов Алексей Андреевич (тел. 89048608289).

Приложение №1 к Положению

Расписка участника

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно принимаю участие в контрольном старте «komi swimrun 2023» дата проведения мероприятия: 09.07.2023, по состоянию здоровья, я пригоден к участию в контрольном старте, полностью осознаю потенциальную небезопасность этого участия для моего здоровья и имущества и подтверждаю, что ответственность за собственную безопасность и здоровье несу самостоятельно. Ни я, ни мои родственники и никакие третьи лица не будут предъявлять претензии к организаторам, судьям и другим участникам в случае возникновения угрозы моей жизни или здоровью, порчи либо утраты имущества и в случае каких-либо последствий такой угрозы, связанных с моим участием в контрольном старте. В случае если во время контрольного старта со мной произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается кому (ФИО) и номер телефона). Я согласен с тем, что моё выступление на контрольном старте и интервью может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также фото и видео материалы могут быть использованы в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

С Положением о контрольном старте ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)