

Согласовано

Глава ЗАТО Циолковский

_____ В.А. Брижатый
« ____ » _____ 2024 г.

Согласовано

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области

_____ Д.Г. Кутека
« ____ » _____ 2024

Утверждаю

Председатель
Амурской региональной
физкультурно-спортивной
организации
«Клуб любителей бега
"Бег к мечте"»
_____ А.М.
Попова

Согласовано

Директор филиала АО
«ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный»

_____ В.С. Агишев
« ____ » _____ 2024 г.

Утверждаю

Генеральный директор ГАУ
АО «РЦСП»

_____ Е.И. Лобанов
« ____ » _____ 2024 г.

Согласовано

Директор филиала
Госкорпорации по
космической деятельности
«Роскосмос» на
космодроме «Восточный»

_____ К.А. Насуленко
« ____ » _____ 2024г.

Утверждаю

Председатель АООСО
«Федерация легкой
атлетики»

_____ С.В. Логинова
« ____ » _____ 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении легкоатлетического пробега «Путь к звездам»,
посвященного 90-летию со дня рождения Юрия Алексеевича Гагарина.
(Номер-код вида спорта: 0020001611Я)**

I. Общие положения

1.1. Легкоатлетический пробег «Путь к звездам» посвященный 90-летию со дня рождения Юрия Алексеевича Гагарина (далее - Пробег) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий Амурской области. Представляет собой комплексное спортивно-туристическое мероприятие, направленное на популяризацию спорта и туризма на Дальнем Востоке России.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «легкая атлетика», утвержденными приказом Минспорта Российской Федерации от Минспорта России от 09 марта 2023 г. № 153.

1.3. Пробег проводится в соответствии с настоящим Положением и Правилами проведения соревнований по легкой атлетике, в целях:

Цели и задачи:

1.3.1. реализация проекта Всероссийской федерации легкой атлетики Национальное Беговое Движение (НБД);

1.3.2. увеличение количества современных ярких беговых событий в Амурской области;

1.3.3. развитие внутреннего, в том числе промышленного туризма на Дальнем Востоке России;

1.3.4. продвижение турпродукта Амурской области на межрегиональном уровне.

1.3.5. пропаганда физической культуры и спорта, здорового образа жизни; 1.3.6. повышение спортивного мастерства спортсменов;

1.3.7. популяризация оздоровительного бега как самого доступного и массового вида спорта среди населения;

1.3.8. привлечение детей, подростков и молодежи к регулярным занятиям физической культурой и спортом;

1.3.9. укрепление связей между спортсменами городов России, стран ближнего и дальнего зарубежья.

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».

II. Место и сроки проведения физкультурного мероприятия

2.1. Пробег «Путь к звездам» проводится 04-05 октября 2024 года на территории ЗАТО Циолковский Амурской области

III. Организаторы спортивного мероприятия

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением Пробега осуществляет министерство по физической культуре и спорту Амурской области, администрация ЗАТО Циолковский, Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный», филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный» совместно с государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП»), Амурская региональная физкультурно-спортивная организация «Клуб любителей бега «Бег к мечте».

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегия, утверждённую приказом ГАУ АО «РЦСП» и АРФСО КЛБ «Бег к мечте».

3.3. Информационная кампания в рамках мероприятия осуществляется пресс-службами министерства по физической культуре и спорту Амурской области, администрации ЗАТО Циолковский, Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный», филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный», Амурской региональная физкультурно-спортивная организация «Клуб любителей бега «Бег к мечте».

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

IV. Общие сведения о мероприятии

4.1. Пробег «Путь к звездам» проводится 05 октября 2024 года на территории ЗАТО Циолковский Амурской области на дистанциях:

- 21,1 км. (лимит времени на преодоление дистанции 2 часа 30 минут);
- 10,0 км. (лимит времени на преодоление дистанции 1 час 30 минут).

4.2 Программа Пробега:

09:00 - 09:40 - регистрация участников соревнований на территории ЗАТО «Циолковский» (площадь КДЦ «Восток»);

09:45 -10:30 трансфер участников к месту старта (на автобусах);

11:20 - 11:35 - торжественное открытие мероприятия;

11:40- 11:50 – общая разминка;

12:00 - старт пробега на 10 км и 21,1км, старт для любителей северной ходьбы 10 км (30 участников);

15:00 - 15:30 - награждение, торжественное закрытие соревнований;

V. Требования к участникам и условия их допуска к пробегу на 10,0 км и 21,1 км

5.1. Соревнования на дистанции 21.1 км проводятся по следующим возрастным группам:

1. Мужчины и женщины в возрастных группах: 18–29 лет;
2. Мужчины и женщины в возрастных группах: 29–39 лет;
2. Мужчины и женщины в возрастных группах: 40–49 лет;

3. Мужчины и женщины в возрастных группах: 50 – 59 лет

4. Мужчины и женщины в возрастных группах: 60 лет и старше.

Возраст спортсменов определяется по состоянию на 31 декабря года соревнований в соответствии с Единой Всероссийской Спортивной Классификацией.

Забег на дистанции 10 км проводится в одной возрастной группе, отдельно среди мужчин и женщин.

5.2. Право участия в Пробеге имеют граждане Российской Федерации и иностранных государств (лимит участников 20 человек), прошедшие регистрацию и проверку, на допуск в контролируемую зону, согласно установленного порядка

5.3. При достижении лимита (250) участников, регистрация останавливается.

5.4. Стартовый взнос для участия в пробеге на 10 км и 21,1 км, северной ходьбы составляет 2850,00 (две тысячи восемьсот пятьдесят рублей).

VI. Заявки на участие

6.1. Медицинская справка, заверенная врачом и печатью медицинского учреждения, с обязательным указанием заявленной участником дистанции, паспорт, договор о страховании (оригинал) подаются на комиссию по допуску в день приезда. Предварительные заявки в установленной форме (приложение 3) подаются: иностранными гражданами до 25 августа 2024 г.; гражданами РФ до 05 сентября 2024 г. на электронный адрес: minsportyakovleva_olga@mail.ru

Информация для справок по тел. 8(41643)35-103, ГАУ АО «РЦСП» 8(4162)772-034, minsportyakovleva_olga@mail.ru 8(4162) 770-131 Павленова Ольга Сергеевна

Образцы необходимых документов для участия в Пробеге размещены в приложениях настоящего документа.

Участник оставляет справку в обмен на стартовый номер. Копия медицинской справки, заверенная врачом и медицинским учреждением, принимается комиссией только при предъявлении оригинала.

6.2. 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 1,2).

VII. Условия подведения итогов

7.1. Итоги подводятся согласно действующих правил по виду спорта.

7.2. Сроки предоставления АООСО «Федерация легкой атлетики» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

VIII. Награждение

Официальные соревнования на дистанции 21.1 км.

8.1. Награждение осуществляется по следующим возрастным группам: Мужчины и женщины, занявшие места с 1 по 3 в абсолютном первенстве.

1. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 18–29 лет;
2. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 29–39 лет;
3. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 40–49 лет;
4. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 50 – 59 лет
5. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 60 лет и старше.

Между спортсменами в одиночном абсолютном зачете за первое, второе и третье место будет распределен денежный призовой фонд на общую сумму 180 тысяч рублей.

Место	21,1 км		10 км	
	М	Ж	м	ж
I	25 000	25 000	15 000	15 000
II	20 000	20 000	10 000	10 000
III	15 000	15 000	5 000	5 000

Северная ходьба проводится вне зачета.

Официальные соревнования на дистанции 10 км.

8.2. Награждение осуществляется в абсолютном зачете, отдельно среди мужчин и женщин.

8.3. Примечание: с целью развития любительского спорта, спортсмены, занявшие призовые места в абсолютном первенстве, не участвуют в награждении по возрастным группам.

8.4. По решению организаторов могут вводиться дополнительные памятные подарки.

8.5. Участник пробега, не явившийся на церемонию награждения без предварительного уведомления организаторов, – НЕ НАГРАЖДАЕТСЯ.

Победителям Пробега вручаются грамоты, кубки, медали, сувениры.

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы, связанные с приобретением, нагрудных номеров, рюкзаков, футболок, дипломов участникам, призового фонда, аренда автобусов для перевозки участников забега за счет Госкорпорации по космической деятельности «Роскосмос».

9.2. Подготовка мест проведения (старт, финиш, пункты питания, обед, санитарные зоны), приобретением кубков, медалей, грамот для победителей за счет средств Амурской региональной физкультурно-спортивной организации «Клуб любителей бега "Бег к мечте"».

9.3. Приобретение медали финишёра за счет стартового взноса совместно с ЗАТО Циолковский.

9.4. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской, рабочей бригадам, проживание организаторов, предоставление автобуса для перевозки судей соревнований из г. Благовещенск и обратно, приобретение наградной атрибутики в возрастных категориях, грамот, медалей, кубков победителям.

9.5. Расходы участников, связанные с проездом, проживанием, питанием – за счет командующих организаций или самих участников.

Сумма стартового взноса составляет 2850,00 (две тысячи восемьсот пятьдесят рублей).

ФИНАНСОВЫЕ РЕКВИЗИТЫ АРФСОО КЛБ "БЕГ К МЕЧТЕ"

ИНН:2801236890

КПП:280101001

ОГРН: 1172801013241

ОКПО: 17231577

Расчетный счет: 40703810203000000196

Банк: ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

БИК: 040813608

Корр. счет: 30101810600000000608

675028, Амурская область, город Благовещенск, улица Дьяченко, д. 6, кв. 63.

Министерство по физической культуре и спорту Амурской области и ГАУ АО «РЦСП» имеет право вносить изменения в положение в части организационных моментов, касающихся спортивной составляющей.

Х. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

10.1. При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных физкультурно-спортивных мероприятий, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также правил соответствующих видов спорта.

10.2. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 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».

10.4. Осуществление безопасности и медицинского сопровождения мероприятия возложено на ФКУ «Специальное управление ФПС №60 МЧС России», МСЧ космодрома «Восточный» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБФ России и МВД России по ЗАТО Циолковский.

Настоящее положение является официальным вызовом на соревнования.

Приложение № 1

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)

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)

**РАЗРЕШАЮ
ВЫДАТЬ ПРОПУСК**

**СОГЛАСОВА
НО**

СОГЛАСОВАНО

(должность уполномоченного
лица филиала)

(должность
уполномоченного лица
территориального органа ФСБ
России)

(должность уполномоченного
лица территориального органа МВД
России)

(подпись, инициалы и фамилия)

(подпись, инициалы и
фамилия должностного лица)

(подпись, инициалы и
фамилия должностного лица)

« _____ »

20

« _____ »

ЗАЯВКА

На оформление и получение (продление, обмен), пропусков для входа (въезда) на
территорию ЗАТО Циолковский.

(ненужное зачеркнуть)

№п/ п	Фам илия, имя, отчество, марк а и номер транспортно го средства (автомобиль,	паспор тные данные (серия, номер, когда и кем выдан)	дата и место рождения, регистрация по паспорту, место работы и должность, степень родства (для близких родственников)	цель прибытия в ЗАТО, место пребывания в ЗАТ О после получения	пер ечень зон, объектов ЗАТО, время и срок допуск	прин имающая организация (наименован ие, адрес, контактный телефон) Гражд
1	2	3	4	5	6	7

должность руководителя (заместителя руководителя) организации
фамилия и инициалы должностного лица
(руководителя структурного подразделения филиала)

подпись

М.П.

(фамилия и инициалы исполнителя)