

УТВЕРЖДЕНО:

Начальник управления по развитию
физической культуры спорта и
молодежной политики
Администрации города Нижний Тагил

 И.Л. Еремеева

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении муниципального этапа открытых Всероссийских соревнований
по конькобежному спорту «Лед надежды нашей»

I. Общие положения

Муниципальный этап Всероссийских соревнований по конькобежному спорту «Лед надежды нашей» (далее – Мероприятие) проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий города Нижний Тагил на 2025 год, утвержденным приказом управления по развитию физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации города от 24 декабря 2024 года № 415, а так же с положением о проведении открытых Всероссийских массовых соревнований по конькобежному спорту «Лед надежды нашей».

II. Цели и задачи

Мероприятие проводится в целях:

- привлечения граждан Нижнего Тагила к регулярным занятиям конькобежным спортом;
- пропаганды физической культуры и спорта, здорового образа жизни среди населения Нижнего Тагила;
- профилактики и предупреждения правонарушений, наркомании, табакокурения и алкоголизма среди граждан Нижнего Тагила.

III. Место и сроки проведения

Мероприятие проводится: 01 февраля 2025 года.
Место проведения: спортивный комплекс МБУ ДО «СШ «Юность», по адресу город Нижний Тагил, проспект Мира, 42-а.
Начало Мероприятия в 11.00 часов.
Программа проведения Мероприятия прилагается.

IV. Руководство проведением Мероприятия

Общее руководство подготовкой и проведением Мероприятия осуществляет управление по развитию физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Нижний Тагил в лице МБУ ДО «СШ «Юность».

Непосредственное руководство проведением Мероприятия возлагается на главную судейскую коллегию. Главный судья соревнований – Балакин В.Н.

V. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение Мероприятия

Обеспечение безопасности участников осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353 «Об утверждении правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований», приказом МВД России от 17.11.2015 № 1092 «Об утверждении требований к отдельным объектам инфраструктуры мест проведения официальных спортивных соревнований и техническому оснащению стадионов для обеспечения общественного порядка, общественной безопасности», а также требованиями правил вида спорта конькобежный спорт.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 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».

Страхование участников Мероприятия будет осуществляться за счет внебюджетных средств Страховой медицинской компании «Астрamed-МС» (АО).

Ответственность за безопасность и медицинское обслуживание участников при проведении Мероприятия возлагается на МБУ ДО «СШ «Юность».

Ответственность за здоровье и сохранность жизни участников Мероприятия возлагается на лицо их сопровождающее.

VI. Финансирование

Министерство физической культуры и спорта Свердловской области в лице ГАУ СО «ЦСМ» осуществляет доленое финансовое обеспечение Мероприятия за счёт средств областного бюджета в соответствии с «Нормами расходов на проведение физкультурных и спортивных мероприятий, включенных в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Свердловской области» согласно утверждённой смете: наградная и сувенирно-подарочная продукция.

Финансовое обеспечение, связанное с иными расходами по организации, подготовке и проведению Мероприятия обеспечивается за счёт субсидии местного бюджета в рамках муниципального задания МБУ ДО «СШ «Юность» в 2025 году в соответствии с порядком финансирования и нормами расходов официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий утвержденных приказом управления по развитию физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Нижний Тагил от 24.12.2024 № 413: материально-техническое оборудование, услуги спортооружения с предоставлением коньков, оформление места проведения, компенсационные выплаты стоимости питания обслуживающему персоналу (наличными), услуги по организации питания участников, сувенирная продукция.

VII. Требования к участникам и условия допуска, подачи заявок на участие

К участию в Мероприятиях допускаются жители города Нижний Тагил - участники на любых моделях коньков.

Участники допускаются при наличии медицинского допуска. Основанием для допуска участников к Мероприятию по медицинским заключениям является заявка с отметкой

«Допущен» напротив каждой фамилии участника с подписью врача и заверенной печатью допустившей участника медицинской организации (возможна медицинская справка о допуске к Мероприятию, подписанная врачом и заверенная печатью медицинской организации).

Мероприятие проводится по следующим группам:

- 1 группа – обучающиеся общеобразовательных организаций с 1-го по 2-ой класс включительно (раздельно среди мальчиков и девочек);
- 2 группа – обучающиеся общеобразовательных организаций с 3-его по 5-ый класс включительно (раздельно среди мальчиков и девочек);
- 3 группа – обучающиеся общеобразовательных организаций с 6-ого по 8-ой класс включительно (раздельно среди юношей и девушек);
- 4 группа – обучающиеся общеобразовательных организаций с 9-ого по 11-ый класс включительно (раздельно среди юношей и девушек);
- 5 группа – раздельно среди мужчин и женщин 1999 – 2006 г.р.;
- 6 группа – раздельно среди мужчин и женщин 1998 г.р. и старше.

Предварительные заявки на участие в Мероприятии принимаются по электронной почте: mama-and-papa@mail.ru до 28 января 2025 года.

Именные заявки (справка о допуске врача), заверенные врачом и печатью медицинской организации подаются в день проведения Мероприятия в главную судейскую коллегию по форме (Приложение).

VIII. Программа мероприятия

Соревнования личные

Дистанции: 100 м.

IX. Условия подведение итогов

Определение победителей и призёров Мероприятия осуществляется в соответствии с действующими правилами вида спорта «конькобежный спорт», утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации.

X. Награждение

Участники, занявшие призовые места в каждой группе в личных видах программы, награждаются медалями и дипломами, представляемыми Министерством физической культуры и спорта Свердловской области.

Участникам Мероприятия вручается сувенирная продукция, предоставляемая Минспортом России и Министерством физической культуры и спорта Свердловской области.

Форма заявки
на участие в муниципальном этапе открытых Всероссийских массовых
соревнованиях по конькобежному спорту «Лёд надежды нашей»

от _____
(полное наименование организации)

01 февраля 2025 года

стадион МБУ ДО «СШ «Юность»

№ п/п	Ф.И. (полностью)	Год рождения	Допуск врача (подпись, печать)

К соревнованиям допущено _____ человек
(количество допущенных написать цифрой и прописью)

Врач _____ (_____)
МП _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Представитель команды _____ (_____)
_____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Руководитель
организации _____ (_____)
МП _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном этапе Всероссийских соревнованиях
по конькобежному спорту «Лёд надежды нашей»

от _____
(наименование учреждения)

01 февраля 2025 года

стадион МБУ ДО «СПШ «Юность»

№ п/п	Стартовый номер	Фамилия, имя (ДЕВОЧКИ, ДЕВУШКИ)	Класс	Коньки (размер)	Допуск врача	Группа
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
№ п/п	Стартовый номер	Фамилия, имя (МАЛЬЧИКИ, ЮНОШИ)				
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

К соревнованиям допущено _____ человек

Врач _____ (_____)

Ответственный _____ (_____)

Руководитель учреждения _____ (_____)

М.П.