

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель директора
по спорту
АУ «ЮграМегаСпорт»

И.А. Черников

« » 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Президент
РО ХМАО – Югры
Общероссийской
общественной организации
«Федерация шашек России»

С.А. Сусидко

« » 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. директора
Департамента
физической культуры и
спорта Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

А.Н. Кайзер

« » 2025 г.

О внесении изменений в положение о проведении открытого лично-командного первенства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по русским шашкам среди юношей и девушек (основная, быстрая и молниеносная программа)

Внести изменения в пункт 2. Сроки и место проведения соревнований:

2. Сроки и место проведения соревнований

Соревнование проводится с **20 по 25 декабря 2025 года** по адресу: г. Сургут, ул. Югорский тракт, 40, МАУ ДО СШ «Ледовый Дворец спорта».

День приезда – 20 декабря 2025 г.

День отъезда: – 25 декабря 2025 г.

Внести изменения в пункт 5. Программа спортивного мероприятия:

5. Программа спортивного мероприятия

20 декабря 2025 г.

День приезда.

21 декабря 2025 г.

10.00 - 10.20 – работа мандатной комиссии, заседание судейской коллегии по адресу: ул. Югорский тракт, 40, МАУ «Ледовый Дворец спорта»;

10.30 - 10.40 – открытие соревнований;

10.40 – быстрая программа;

14.00 - 15.00 – обед;

14.00 – молниеносная программа.

22 декабря 2025 г.

09.00 - 17.00 – проведение туров (основная программа).

23 декабря 2025 г.

09.00 - 17.00 – проведение туров (основная программа).

24 декабря 2025 г.

09.00 - 16.00 – проведение туров (основная программа);

16.00 – награждение победителей и призеров соревнований, закрытие соревнований.

25 декабря 2025 г.

День отъезда.

Внести изменения в пункт 9. Обеспечение безопасности участников и зрителей:

9. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В целях обеспечения безопасности зрителей и участников, спортивные мероприятия разрешается проводить только на спортивных сооружениях принятых в эксплуатацию в

установленном законом порядке, при наличии паспорта безопасности объекта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». **Обеспечение безопасности участников и зрителей на спортивных соревнованиях осуществляется собственником спортивного сооружения, согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353.**

С целью контроля и обеспечения выполнения требований пункта 14 Постановления Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. №353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований» необходимо:

поручить собственнику (пользователю) объекта спорта разработанный план мероприятий, направлять для согласования в адрес ответственного лица АУ «ЮграМегаСпорт» не менее чем за 14 дней до начала соревнований;

в течение 3-х рабочих дней после окончания спортивного мероприятия направить в адрес ответственного лица АУ «ЮграМегаСпорт» подписанный всеми сторонами копию акта готовности спортивного объекта;

ответственные сотрудники АУ «ЮграМегаСпорт»:

- Сабуркин Павел Михайлович saburkinpm@ugramegasport.ru
- Кубанов Тахир Сафарбиевич kubanovts@ugramegasport.ru
- контактный телефон: 8(3467) 35-87-00 (доб.178)

Спортивные объекты должны соответствовать всем требованиям и правилам соревнований по виду спорта «шашки», утвержденным приказом Минспорта России от 24.12.2024 г. №330, наличие спортивного оборудования и инвентаря должно соответствовать стандартам.

Директору спортивного сооружения и главному судье соревнования подписать Акт готовности физкультурно-спортивного сооружения к проведению спортивного соревнования (Приложение №1) за 1 сутки до начала мероприятия и за 3 часа до начала каждого соревновательного дня.

Медицинское обслуживание соревнований обеспечивается 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».

Субъектам физической культуры и спорта осуществляющим деятельность в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре при организации и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, а также при направлении команд для участия в физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях руководствоваться документами в соответствии с Приложением 6.

Командирующие организации несут ответственность за состояние здоровья и подготовленность спортсменов к соревнованию на протяжении всего периода проведения соревнования, включая перевозку от места проживания на соревновании до места проведения соревнования и обратно.

В срок до **18 декабря 2025 года** направить списки участников соревнования и копию уведомления о перевозке лиц не достигших совершеннолетия в автономное учреждение «ЮграМегаСпорт» по e-mail: kuznecovvv@ugramegasport.ru, (для Кузнецова Вадима Владимировича).

Внести изменения в пункт 11. Заявки:

11. Заявки

Предварительные заявки (Приложение 2), заверенные подписью руководителя органа управления физической культурой и спортом муниципального образования, на участие в соревновании принимаются до 8 декабря 2025 по e-mail: kuznecovvv@ugramegasport.ru, тел. 8 (3467) 960-924, доб. 1034. В случае несвоевременной подачи предварительной заявки, команды к участию не допускаются.

Представитель команды предоставляет на мандатной комиссии следующие документы:

- именную заявку (Приложение 3), с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена, заверенной подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом. Заявка на участие подписывается врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменом, с расшифровкой фамилии, имени и отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине;

- паспорт (для лиц не достигших 14 летнего возраста свидетельство о рождении);
- оригинал договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев при занятиях спортом;

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 4).

- согласие родителей на участие ребенка в соревнованиях (Приложение 5)

Судьи, обслуживающие соревнования, предоставляют в секретариат копии документов: ИНН, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, паспорт с регистрацией по месту жительства, приказ о присвоении судейской категории, реквизиты банка и лицевого счета исполнителя банковской карты МИР (обязательно).

Участие в соревнованиях бесплатное, оплата стартовых взносов не предусмотрена.

Настоящее положение является основанием для командирования спортсменов, тренеров, спортивных судей и иных специалистов области физической культуры и спорта на спортивные соревнования органами управления в области физической культуры и спорта муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и субъектов РФ.

Согласовано:

Заместитель начальника

Управления спортивных мероприятий и массового спорта

И.С. Кройтер

Заявка на участие
в открытом лично-командном первенстве Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры по русским шашкам среди юношей и девушек
(основная, быстрая и молниеносная программы)

от команды _____

20-25 декабря 2025 г.

г. Сургут

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Разряд	Домашний адрес	Данные паспорта (свидетельства о рождении)	Виза и печать врача
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Тренер команды _____ / _____ /

Представитель команды _____ / _____ /

Телефон представителя _____

Спортсмены в количестве _____ человек прошли медицинский
осмотр в полном объеме

Врач _____ / _____ /

(подпись)

(Фамилия, Имя, Отчество)

Печать врача

Главный врач ВФД (лечебного учреждения) _____ / _____ /

М.П. ВФД (лечебного учреждения)

« ____ » _____ 2025 г.

Руководитель органа управления
физической культурой и спортом
муниципального образования

_____ « ____ » _____ 2025 г.

МП