|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ:**  **Директор МБУ «Спортивно-оздоровительный комплекс»**  **Балакин О.Н.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019** |

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении мероприятия «Хоккей на валенках» в рамках

международного Дня Снега (World Snow Day)

1. Общие положения

Мероприятие «Хоккей на валенках» в рамках международного Дня Снега (World Snow Day) (далее - «мероприятие») проводится в соответствии с Календарным планом физкультурных мероприятий среди населения на 2019 год, утвержденным Приказом Управления молодёжной политики и спорта администрации городского округа Нижняя Салда № 68 от 10.12.2018

1. **Цели и задачи**

Мероприятие проводится в целях укрепления здоровья, пропаганды здорового образа жизни, формирования позитивных жизненных установок подрастающего поколения, укрепления семейных традиций.

Задачи проведения мероприятия:

* привлечение детей и молодежи к систематическим занятиям зимними видами спорта;
* пропаганда физической культуры и спорта, привлечение населения к здоровому образу жизни, повышение роли физической культуры и спорта в жизни каждого человека;
* привлечение средств массовой информации к пропаганде здорового образа жизни.

1. Место и сроки проведения

Мероприятие проводится муниципальным бюджетным учреждением «Спортивно-оздоровительный комплекс» 19 января 2019г. на стадионе «Металлург» г. Нижняя Салда, ул. Карла Маркса, 2.

1. **Руководство проведением мероприятия**

Общее руководство проведением мероприятия и непосредственное исполнение осуществляет МБУ «Спортивно-оздоровительный комплекс»

1. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское

обеспечение мероприятия

Мероприятие проводится на территории, специально подготовленной для официального проведения спортивно-массовых мероприятий. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 30 мая 2003 года № 333-ПП.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016 г. N 134н "О Порядке 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".

Основанием для допуска участника к мероприятию по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии с подписью врача и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью допустившей участника медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности.

За обеспечение безопасности участников и зрителей во время проведения мероприятия ответственность несут Администрация спортсооружения и тренеры (представители) команд.

Ответственность за жизнь и здоровье участников и зрителей несут сами участники и зрители.

Ответственными за соблюдение норм и правил безопасности при проведении мероприятия являются:

* Главный судья
* Руководители спортсооружений, на которых проводится мероприятие, в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области №333-ПП от 30.05.2003г «О мерах по обеспечению общественного порядка и безопасности при проведении на территории Свердловской области мероприятий с массовым пребыванием людей» (в редакции Постановления Правительства Свердловской области от 18.02.2005 г. № 122-ПП).

Ответственность за здоровье и сохранность жизни участников в время проведения мероприятия возлагается на лицо их сопровождающее (если заявка подана от организации), либо на родителей, законных представителей (если заявка сформирована самостоятельно).

1. Финансирование

Финансовое обеспечение, связанное с расходами по организации, подготовке и проведению мероприятия осуществляет бюджет городского округа Нижняя Салда за счет средств муниципального задания МБУ СОК и нормами расходов на проведение физкультурных и спортивных мероприятий.

Управления молодёжной политики и спорта администрации городского округа Нижняя Салда несет участие в финансировании в части приобретения сувенирной и наградной продукции участникам мероприятия.

Расходы по командированию (проезд, питание, размещение и страхование) участников мероприятия обеспечивают командирующие организации.

1. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в мероприятии допускаются граждане Российской Федерации и иностранных государств.

К участию в соревнованиях допускаются юноши и девушки 2006-2007 г.р имеющие медицинский допуск. Порядок проведения соревнований определяется главным судьей в зависимости от количества заявленных команд. Состав команды - не более 9 человек (8 полевых игроков + 1 вратарь).

Участники мероприятия до 18 лет допускаются только с официального разрешения родителей и подписи, подтверждающей персональную ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего.

Участникам мероприятия необходимо:

* иметь навыки занятия по виду спорта «хоккей»;
* иметь действующий медицинский страховой полис, желательно включая страховку от несчастного случая при занятиях зимними видами спорта;
* иметь для участия в мероприятии необходимый инвентарь (валенки);
* знать правила вида спорта, в котором они участвуют;
* не иметь обстоятельств по состоянию здоровья, препятствующих участию в мероприятии.

1. Программа проведения мероприятия

Программа мероприятия:

13:30 -14:00 - регистрация участников мероприятия;

14:00 -14:10 - официальная церемония открытия мероприятия;

14:10 -16:00 - проведение соревнований по программе мероприятия;

16:15 - награждения победителей и призеров соревнований, закрытие;

1. Условия проведения соревнований

Время проведения игр: 14.10 -16:00.

Заявки на участие в соревнованиях принимаются по электронной почте [sportns@mail.ru](mailto:mpudov@mail.ru).

Окончательная заявка, заверенная медицинской организацией и руководителем организации (школы), подается не позднее, чем за 24 часа до начала мероприятия (Приложение №1).

Допускается участие смешанных команд.

Игра проходит в рамках 4х4 полевых игроков без ограничения замен.

Игра поводится в два периода по 20 минут «грязного» времени.

Используемый спортивный инвентарь:

- Клюшки для хоккея с мячом (bandy)

- Мяч

- Хоккейные ворота

Не допускает грубая силовая борьба

Главный судья соревнований – Овечкин Сергей Юрьевич

Главный секретарь – Елфимова Виктория Анатольевна

1. Награждение

Победители и призеры соревнований наградную продукцию, предоставляемую Управлением молодёжной политики и спорта администрации городского округа Нижняя Салда

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ

НА СОРЕВНОВАНИЯ!

|  | Приложение 1 |
| --- | --- |
|  | **Директору МБУ**  **«Спортивно-оздоровительный комплекс»**  **(Центр тестирования ГТО)**  **Балакину О.Н.** |

**КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях «Хоккей на валенках»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество (полностью)** | **Дата рождения** (число, месяц, год) | **Класс** | **Виза врача (допущен, подпись врача)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Участники отнесены к основной медицинской группе для занятий физической культурой в соответствии с [приказом](garantF1://70255102.1300) Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период их обучения в них».

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

цифрой и прописью

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Ф.И.О. полностью подпись врача

Ответственный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью подпись

Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью подпись М.П.

Тел. ответственного представителя: