

Согласовано



Согласовано

Начальник космодрома -
директор филиала
АО «ЦЭНКИ» - КЦ
«Восточный»

В.С. Анишев
« 2025 г.

Утверждаю

Согласовано

Министр физической
культуры и спорту Амурской
области

Г. Кутека
2025 г.

Утверждаю



Председатель АО ОСО
«Федерация легкой атлетики»



Председатель
Амурской региональной
физкультурно-спортивной
организации



Согласовано



Согласовано



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении легкоатлетического пробега «Путь к звездам»,
приуроченного к празднованию 80-й годовщины Победы в Великой
Отечественной войне 1941-1945 годов
(Номер-код вида спорта: 0020001611Я)

ЗАТО Циолковский
03-04 октября 2025 г.

I. Общие положения

1.1. Легкоатлетический пробег «Путь к звездам» приуроченный к празднованию 80-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (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 03-04 октября 2025 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»), Амурской региональной физкультурно-спортивной организацией «Клуб любителей бега «Бег к мечте».

3.2. Общее руководство подготовкой и проведением туристско-экскурсионной части Пробега осуществляет министерство внешних связей и туризма Амурской области, АНО "Агентство гостеприимства Амурской области» при поддержке администрации ЗАТО Циолковский, Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный», филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный».

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

3.4. Информационная кампания в рамках мероприятия осуществляется пресс-службой Губернатора области и Правительства области.

3.5. 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 04 октября 2025 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).

- 5 км скандинавская ходьба (лимит времени на преодоления дистанции 1 час 30 минут). Количество слотов 30 шт.

09:45 -10:30 трансфер участников к месту старта (на автобусах), регистрация участников соревнований на территории стартовой площадки космодрома «Восточный».

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

11:40- 11:50 – общая разминка;

12:00 - старт пробега на 10 км, на 21,1 км, 5 км скандинавская ходьба;

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

V. Требования к участникам и условия их допуска

5.1. Соревнования на дистанции 10 км, 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.

Абсолютный зачет по Скандинавской ходьбе.

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 (400) участников, регистрация останавливается.

5.4. Стартовый взнос для участия в пробеге на 10 км и 21,1 км, скандинавской ходьбе составляет 4500,00 (четыре тысячи пятьсот 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 на пропуск в установленной форме (приложение 3) подаются: иностранными гражданами до 01 августа 2025 г.; гражданами РФ до 05 сентября 2025 г. на электронный адрес: rcsp-rpsm@mail.ru

Информация для справок по тел.:

8(4162)772-034 ГАУ АО «РЦСП», Логинова Светлана Викторовна.

Регистрация на забег подается на сайт <http://www.begkmechte.ru/>

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 10 км, 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 240 тысяч рублей.

Место	21,1 км		10 км	
	М	Ж	м	ж
I	30 000	30 000	20 000	20 000
II	25 000	25 000	15 000	15 000
III	20 000	20 000	10 000	10 000

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

Официальные соревнования на дистанции 5 км. Скандинавской ходьбы.

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

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.

8.6. Победители в возрастных категориях на дистанции 10 км и 21 км награждаются кубками, грамотами и медалями, призеры награждаются грамотами и медалями.

8.7. В абсолютном зачете на дистанции 10 км и 21 км среди мужчин и женщин, победители и призеры награждаются кубками, медалями и грамотами.

8.8. Победители в возрастной группе (60 +) на дистанции 10 км и 21 км, награждаются кубками, грамотами и медалями, призеры награждаются грамотами и медалями.

IX. Условия финансирования

9.1. Подготовка мест проведения (старт, финиш, пункты питания по трассе и на финише, призовой фонд, фото и видеосъемка, ведущий, санитарные зоны), система хронометража, транспортные расходы, стартовый пакет, за счет средств стартового взноса и спонсорской помощи.

9.2. Приобретение медалей «Финишёра» за счет стартового взноса, спонсорской помощи и средств муниципальной программы «Развитие физической культуры и спорта на территории ЗАТО Циолковский» по мероприятию «Развитие общественно физкультурно-спортивного движения».

9.3. 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 - грамот, медалей, кубков победителям в возрастных категориях, кубки в абсолютном зачете на дистанциях 10 км и 21 км, а также победителям в возрастной категории (60 +).

9.4. Расходы участников, связанные с проездом, проживанием, питанием – за счет командирующих организаций или самих участников.

Сумма стартового взноса составляет 4500,00 (четыре тысячи пятьсот 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 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353, а так же правил соответствующих видов спорта.

10.2. Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

10.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом.

10.4. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, который предоставляется в мандатную комиссию на каждого участника.

10.5. 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.

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)

_____ (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)

(дата оформления)

РАЗРЕШАЮ ВЫДАТЬ ПРОПУСК

СОГЛАСОВАНО

СОГЛАСОВАНО

(должность уполномоченного лица филиала)

(подпись, инициалы и фамилия)

« » 20__ г.

(должность уполномоченного лица территориального органа ФСБ России)

(подпись, инициалы и фамилия должностного лица)

« » 20__ г.

(должность уполномоченного лица территориального органа МВД России)

(подпись, инициалы и фамилия должностного лица)

« » 20__ г.

ЗАЯВКА

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

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество, марка и номер транспортного средства (автомобиль, локомотив, вагон (платформа) или специальный номер	паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан)	дата и место рождения, регистрация по паспорту, место работы и должность, степень родства (для близких родственников) гражданство	цель прибытия в ЗАТО, место пребывания в ЗАТО после получения разрешения на вход (въезд)	перечень зон, объектов ЗАТО, время и срок допуска	принимающая организация (наименование, адрес, контактный телефон) Граждане (ФИО, место работы, контактный телефон)
1	2	3	4	5	6	7

Своей подписью я подтверждаю своё согласие на обработку своих персональных данных, а так же персональных данных всех лиц, указанных мною в настоящей заявке. подтверждаю, что все указанные мной персональные данные третьих лиц, полученных мною в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

должность руководителя (заместителя руководителя) организации
(руководителя структурного подразделения филиала)

подпись

фамилия и инициалы должностного лица

М.П.

(фамилия и инициалы исполнителя)