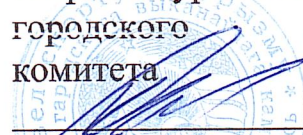


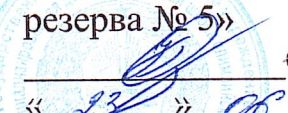
СОГЛАСОВАНО
Председатель
Гродненского городского Совета
депутатов

О.Г.Белинский
« 23 » 06 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
Председатель
государственного учреждения
«Гродненский городской
физкультурно-спортивный клуб»

С.М.Терешко
« 23 » 06 2025г.

СОГЛАСОВАНО
Начальник отдела
спорта и туризма Гродненского
городского исполнительного
комитета

С.В.Кулаков
« 23 » 06 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
Директор ГУСУ «Гроднеская
специализированная детско-
юношеская школа олимпийского
резерва № 5»

О.И.Кузикевич
« 23 » 06 2025г.

ПОЛОЖЕНИЕ о проведении заплыва на открытой воде «Кроль Губерта»



ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение регулирует вопросы, связанные с организацией и проведением заплыва на открытой воде «Кроль Губерта» (далее - Заплыв).

При организации и проведении Заплыва организаторы и участники Заплыва руководствуются требованиями Закона Республики Беларусь от 04.01.2014 N 125-З "О физической культуре и спорте", Положением о проведении на территории Республики Беларусь спортивно-массовых мероприятий, утв. Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19.09.2014 N 903 и другими актами законодательства Республики Беларусь.

Заплыв является спортивно-массовым мероприятием и проводится в целях повышения интереса к плаванию и развития спортивного мастерства у любителей плавания.

Основными задачами проведения Заплыва является пропаганда здорового образа жизни, содействие развитию плавания в г. Гродно, привлечение населения к активным занятиям физической культурой и спортом, а также совершенствования спортивного мастерства профессионалов и любителей плавания.

Заплыв проводится в соответствии с календарным планом государственного учреждения «Гродненский городской физкультурно-спортивный клуб».

При возникновении ситуаций, связанных с организацией и проведением Заплыва, разрешение которых невозможно на основании Положения, указанные ситуации решаются по усмотрению Организатора Заплыва.

Участники обязаны выполнять требования настоящего Положения, проявляя при этом уважение ко всем участникам Заплыва, Организаторам, волонтерам и органам, обслуживающим Заплыв. Участники Заплыва не имеют право вмешиваться в действия Организаторов Заплыва.

Участники Заплыва обязаны до начала Заплыва получить медицинскую справку о состоянии здоровья, в которой определена годность к участию в спортивно-массовых и спортивных мероприятиях. Участвуя в Заплыве, участник этим подтверждает, что получил медицинскую справку о состоянии здоровья, не имеет медицинских противопоказаний, любых других обстоятельств, которые могут препятствовать безопасному участию в Заплыве, и полностью принимает на себя ответственность за неблагоприятные последствия, которые могут наступить вследствие наличия таких обстоятельств.

В отношении несовершеннолетних все риски, связанные с нарушением условий, перечисленных в настоящем Положении, принимают на себя родители или их законные представители.

Положение о проведении Заплыва является основанием для направления участников на соревнования.

СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Заплыв проводится в д. Белое, Озерского сельского Совета (туристическая база «Химик») 27 июля 2025 года.

10.00 – 11.30 – регистрация участников

11.30 – открытие

11.50 – разминка

12.00 – старт

14.00 – награждение победителей и призеров, закрытие

ОРГАНИЗАТОРЫ СОРЕВНОВАНИЙ

Организаторами Заплыва выступают Гродненский городской Совет депутатов, отдел спорта и туризма Гродненского городского исполнительного комитета, Гродненский ФСК, Гродненская СДЮШОР № 5, ООО «ТИМ Файтинг», ООО «Тайминг компания 42195».

Непосредственную организацию осуществляет главная судейская коллегия.

Участники обязаны выполнять все требования настоящего Положения и Правил соревнований.

УЧАСТНИКИ ЗАПЛЫВА

К участию в Заплыве допускаются все желающие, не моложе 14 лет, здоровье и физическая подготовка которых позволяют проплыть заявленную дистанцию 500, 1000, 3000 метров.

Каждый участник во время заплыва должен использовать силиконовую плавательную шапочку, выданную ему перед стартом, использование другой шапочки запрещено.

Принимая участие в Заплыве, участник подтверждает, что регулярно проходит медицинские обследования, не имеет каких-либо медицинских или иных ограничений по здоровью, которые могут подвергнуть опасности или ограничить его участие в Заплыве, в том числе не имеет противопоказаний к длительным физическим нагрузкам и состояние его здоровья позволяет ему участвовать в Заплыве, и принимает на себя все риски и негативные последствия, связанные с нарушением данного условия.

Допуск участника к Заплыву осуществляется при предоставлении Организаторам Заплыва:

- участники старше 18 лет - «Расписка о добровольном риске» (Приложение 2).
- участники младше 18 лет - письменное согласие родителей или законного представителя на участие в Заплыве (Приложение 3).

Расписка о добровольном риске предоставляется перед стартом.

Общий лимит участников 150 человек. Организатор вправе на свое усмотрение увеличивать или уменьшать общее количество участников.

Каждый участник, регистрируясь, соглашается, что все сделанные во время Заплыва фотографии и видеоматериалы могут использоваться организаторами в рекламных целях без отдельного на то согласия.

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ

Подача заявок на Заплыв осуществляется через электронную регистрацию на сайте 42195.by.

При регистрации участник обязан указывать персональные данные в соответствии с паспортом.

ПРОГРАММА И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

Соревнования личные.

Дистанция 500 метров, 1000 метров, 3000 метров.

ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ И НАГРАЖДЕНИЯ ПОБЕДИТЕЛЕЙ (ПРИЗЁРОВ) СОРЕВНОВАНИЙ

Все участники Заплыва награждаются памятными медалями.

Победители и призеры награждаются медалями и дипломами соответствующих степеней, личные призами от организаторов и спонсоров.

Награждение проводится среди мужчин и женщин в следующих возрастных категориях:

На дистанции: 500 метров:

Без учета возраста (от 14 до 60 + лет)

Мальчики (юноши/мужчины) - 1-3 место;

Девочки (девушки, женщины) - 1-3 место.

На дистанции: 1000 и 3000 метров:

Юниоры (14–20 лет)
Мальчики (1–3 место)
Девочки (1–3 место)

Молодёжь (21–29 лет)
Мужчины (1–3 место)
Женщины (1–3 место)

Взрослые (30–39 лет)
Мужчины (1–3 место)
Женщины (1–3 место)

Мастера (40–49 лет)
Мужчины (1–3 место)
Женщины (1–3 место)

Гранд-мастера (50–59 лет)
Мужчины (1–3 место)
Женщины (1–3 место)

Легенды (60+ лет)
Мужчины (1–3 место)
Женщины (1–3 место)

УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ И ПРИЕМА

Организаторы соревнований несут следующие расходы:

Государственное учреждение «Гродненский городской физкультурно-спортивный клуб» за счет средств городского бюджета, предусмотренных на проведение физкультурно-оздоровительных, спортивных и спортивно-массовых мероприятий в 2025 году несет расходы по приобретению дипломов победителям и призёрам (78 штук).

ОО «ТИМ Файтинг» несет расходы по приобретению медалей для победителей, призеров и участников Заплыва (228 шт.), плавательных шапочек (150 шт.).

ОРКОМИТЕТ

РАСПИСКА

о добровольном риске

Я (ФИО) _____
«__» _____ года рождения,
проживающий(-щая) по адресу: _____

паспорт (серия номер) _____,

Выдан «__» _____ года,

Кем выдан _____

Тел. _____

Телефон ближайшего родственника для экстренных случаев _____.

Ознакомлен(а) с положением о проведении заплыва на открытой воде «Кроль Губерта».

С Правилами и условиями проведения Заплыва, согласен и обязуюсь строго выполнять все требования и условия организаторов Заплыва.

Я подтверждаю, что мое здоровье и физическая подготовка, умения плавания позволяют мне преодолеть (проплыть) дистанцию 500, 1000, 3000 метров, я не страдаю никакими заболеваниями и/или серьезными травмами, не имею противопоказаний к физическим нагрузкам. Я осознаю, что участие в Заплыве, при наличии у меня противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для моего здоровья и жизни. Я подтверждаю, что имею необходимый допуск врачей для участия в Заплыва и не имею противопоказаний к занятиям спортом и самостоятельно несу ответственность за свою жизнь и здоровье. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами Заплыва. В случае получения мной различных травм, физических увечий и даже летального исхода ни я, ни мои родственники, а также мои доверенные лица претензий к организаторам, судьям и другим лицам, и организациям, имеющим отношение к проведению соревнований, иметь не будут.

Я подтверждаю, что решение об участии принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного мероприятия.

Я внимательно ИЗУЧИЛ(а) данный документ, полностью ПОНЯЛ(а) и СОГЛАСЕН(СОГЛАСНА) с его содержанием и ПОДПИСАЛ(а) его по собственной воле.

Дата _____

Подпись _____

ФИО _____

Согласие законного представителя несовершеннолетнего участника заплыва

Я, _____ (ФИО), являясь _____ (статус законного представителя – отец, мать, опекун) (далее – законный представитель) _____ (фамилия, имя, отчество участника Заплыва) (далее – участник Заплыва), находясь в состоянии, позволяющем полностью осознавать и адекватно оценивать физическую форму участника Заплыва, состояние его здоровья и уровень спортивных навыков, адекватно оценивая степень риска, настоящим выражаю свое согласие на его участие в заплыва на открытой воде «Кроль Губерта».

Подписывая настоящее согласие, этим подтверждаю, что участник заплыва и я:
- полностью ПРОИНФОРМИРОВАН (А) и ОСОЗНАЛ (А), что, заплыв на открытой воде может являться источником повышенной опасности, травм различной степени тяжести и даже смерти.

- ОЗНАКОМЛЕН (А) с Положением заплыва, обязуется соблюдать правила заплыва, требования организаторов, судей и спасателей.

- участник Заплыва имеет действующую медицинскую справку о состоянии здоровья, в которой определена годность к участию в спортивно-массовых и спортивных мероприятиях. Законный представитель полностью принимает на себя ответственность за неблагоприятные последствия, которые могут наступить вследствие неполучения указанной справки;

- ПРИНИМАЕТ на себя полную ответственность за все свои действия (или бездействие), произведенные в рамках и в связи с заплывом. В случае, если при участии в заплыве, или вследствие участия в заплыве, участнику Заплыва будет причинен вред жизни или здоровью, или травмы любой степени тяжести, ни он, ни члены его семьи, или другие третьи лица НЕ БУДУТ ИМЕТЬ ПРЕТЕНЗИЙ (материальных и моральных), ни к судьям, ни к организаторам, ни к какому-либо другому представителю Организатора, ни к другим участникам заплыва независимо от обстоятельств, при которых эта травма (или иной вред жизни или здоровью) имели место быть.

- в должной мере разъяснил участнику Заплыва условия Положения заплыва и заявления, поданного участником Заплыва организатору.

Законный представитель ПОДТВЕРЖДАЕТ отсутствие у участника Заплыва противопоказаний, а также любых других обстоятельств, которые могут препятствовать безопасному участию в заплыве.

Я осознаю, что участие в данной программе Заплыва, при наличии у участника Заплыва противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни. Я подтверждаю, что участник Заплыва имеет необходимый допуск врачей для участия в заявленной программе Заплыва и не имеет противопоказаний к занятиям спортом и самостоятельно несет ответственность за свою жизнь и здоровье. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную участником Заплыва по ходу Заплыва не по вине организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам Заплыва и неосторожного поведения участника во время Заплыва), и не имею права требовать от организаторов какой-либо компенсации. В случае необходимости участник Заплыва готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами Заплыва. Я подтверждаю, что решение об участии в заплыве принято осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного мероприятия.

Я подтверждаю добровольное желание участника Заплыва участвовать в заплыве. Законный представитель внимательно ИЗУЧИЛ (А) данный документ об отказе от претензий и освобождении от ответственности, а также Положение о проведении Заплыва, полностью ПОНЯЛ (А) и СОГЛАСЕН (НА) с их содержанием и ПОДПИСАЛ (А) настоящий документ по собственной воле.

Дата _____

Подпись Законного представителя (Фамилия, инициалы) _____