

Утверждаю

Председатель Амурской  
областной общественной  
организации «Федерация  
спортивного ориентирования»

*Максименко*  
Игорь Владимирович

СПОРТИВНОГО  
ОРИЕНТИРОВАНИЯ

« \_\_\_\_\_ » 2022 г.

Утверждаю

Генеральный директор  
ГАУ «ЦРСИ»

*Иванов*  
Евгений Иванович

« \_\_\_\_\_ » 2022 г.

Согласовано

Министр  
по физической культуре и  
спорту Амурской области

*Кутека*  
Дмитрий Александрович

« \_\_\_\_\_ » 2022 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении чемпионата и первенства Амурской области  
по спортивному ориентированию  
среди мужчин и женщин 2003 г.р. и старше,  
юношей и девушек 2004-2005 г.р. (МЖ18),  
юношей и девушек 2006-2007 г.р. (МЖ16),  
юниоры и юниорки 2008-2009 г.р. (МЖ14),  
мальчиков и девочек 2010-2011 г.р. (МЖ12).

(номер-код спортивной дисциплины: 0830005511Я)

13.05 – 15.05. 2022 года  
г. Благовещенск

## **1. Общие положения**

1.1. Спортивное мероприятие чемпионат и первенство Амурской области по спортивному ориентированию, проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Спортивные соревнования проводятся по правилам Федерации спортивного ориентирования России, разработанные с максимально возможным сближением их толкованием с правилами Международной федерацией спортивного ориентирования, с учетом изменений, принятых в 2017 году.

1.3. Цели и задачи:

1.3.1. Пропаганда здорового образа жизни.

1.3.2. Популяризация и развитие спортивного ориентирования в Амурской области.

1.3.3. Вовлечение жителей города и области в занятия спортивным ориентированием.

1.4 Основными задачами соревнований являются:

1.4.1. Выявление сильных спортсменов-ориентировщиков

1.4.2. Отбор в сборную команду Амурской области

1.5. При проведении соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований, а также, 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».

## **2. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований**

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением соревнований осуществляется Государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП») совместно с Амурской областной общественной организацией «Федерация спортивного ориентирования» (далее Федерация).

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную Федерацией и приказом ГАУ АО «РЦСП».

## **3. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение**

3.1. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих

условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

3.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

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

3.4. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи в режиме ожидания.

3.5 Участники старше 18-лет, представители команд, сопровождающие лица допускаются к соревнованиям при наличии QR-код (прививка от COVID-19), либо должны иметь тест ПЦР (не позднее, чем за 48 часов до дня соревнований).

3.6 Организаторы обеспечивают участников турнира медицинским персоналом, а также, бригадой скорой медицинской помощи, в режиме ожидания.

#### **4. Общие сведения о спортивном соревновании**

4.1. Соревнования проводятся в пригородной зоне г. Благовещенска с **13-15.05. 2022 года**

4.2. Планируемое количество участников: 120 человек.

4.3. Программа соревнований:

**13 мая**

День заезда участников соревнований. Работа комиссии по допуску участников соревнований.

Парад открытия соревнований - 14.40

Старт на дистанции Кросс-спринт – 15.00

**14 мая**

Старт на дистанции Кросс - классика – 13.00

**15 мая**

Старт на дистанции Кросс - классика – 12.00

Награждение победителей и призеров соревнований – 14.00

#### **5. Требования к участникам и условия их допуска**

5.1. Соревнования личные, к участию допускаются все желающие спортсмены по возрастным группам:

**Мужчины и женщины 2003 г.р. и старше, не ниже 3 разряда**  
**Юноши и девушки 2004-2005 г.р. (МЖ18) не ниже 1 юношеского разряда**  
**Юноши и девушки 2006-2007 г.р. (МЖ16) не ниже 2 юношеского разряда**  
**Юниоры и юниорки 2008-2009 г.р. (МЖ14) не ниже 3 юношеского разряда**  
**Мальчики и девочки 2010-2011 г.р. (МЖ12) не ниже 3 юношеского разряда**

## **6. Заявки на участие**

6.1. Предварительные заявки на участие, с указанием группы, квалификации и чипа подаются до **10 мая 2022 г.** сайте [www.orgeo.ru](http://www.orgeo.ru). Главный судья соревнований Максименко Мария Геннадьевна (моб.т. 89145607789). По телефону заявки не принимаются.

Иногородним участникам, предварительно подтвердившим участие в соревнованиях, оказывается помощь в размещении.

6.2. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам спортивных соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), зачетная классификационная книжка, страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка (с печатью врача и медицинского учреждения) о допуске к участию в спортивных соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях).

6.3. 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 (до 14 лет включительно) дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме.

## **7. Условия подведения итогов**

7.1. Занятые места в личном первенстве определяются в соответствии с положением, протоколами и правилами соревнований максимально приближенным к ФСО России по каждой возрастной группе отдельно.

7.2. Сроки предоставления федерацией итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании - не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

## **8. Награждение победителей и призёров**

8.1. Победители и призеры соревнований в каждом виде соревнований награждаются грамотами и медалями соответствующих степеней.

## **9. Условия финансирования**

9.1. Расходы по командированию участников несут командирующие организации.

9.2. Расходы по приобретению наградной атрибутики, по оплате судейской, рабочей бригаде и медицинскому персоналу несёт ГАУ АО «РЦСГ».

**Данное 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)

“        ” \_\_\_\_\_ г.  
(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)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.

(дата оформления)