

Утверждаю

Председатель АРОФСО  
«Всероссийская федерация  
фиджитал спорта  
(функционально-цифрового  
спорта)»



*Д.С. Кривоченко*  
Д.С. Кривоченко  
2026 г.

Согласовано

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»



*В.И. Лобанов*  
В.И. Лобанов  
2026 г.

Согласовано

Министр по физической  
культуре и спорту Амурской  
области



*Д.Е. Кутека*  
Д.Е. Кутека  
2026 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту  
(дисциплина: двоеборье - единоборства)  
(Номер-код вида спорта 1910008311Л)

27 – 28 июня 2026 года  
г. Благовещенск

## **I. Общие положения**

1.1. Чемпионат и первенство Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства) (далее – Соревнования), проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Соревнования проводятся в соответствии с настоящими правилами вида спорта «фиджитал Ритм-симулятор» (далее – Правила), разработанными с учетом правил Всероссийской федерации фиджитал спорта ВФФС (далее – ВФФС), утверждены приказом Министерства спорта Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 1112.

1.3. Цели Соревнований:

1.3.1 Повышение престижа и популярности фиджитал спорта в Амурской области;

1.3.2 Пропаганда здорового образа;

1.4. Задачи Соревнований:

1.4.1 Повышение уровня спортивного мастерства фиджитал-спортсменов;

1.4.2 Выявление лучших команд, игроков и тренеров;

1.4.3 Подготовка спортивного резерва.

1.5. Участникам Соревнований запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.6. Участникам Соревнований 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».

1.7. При проведении мероприятия организаторы обязаны принимать исчерпывающие меры по предотвращении конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.8. При проведении мероприятия организаторам запрещается взимание заявочных взносов со спортсменов, не достигших возраста 18 лет, в соответствии с приказом Министерства спорта Российской Федерации от 04 марта 2025 г. № 181.

## **II. Место и сроки проведения физкультурного мероприятия.**

2.1. Место проведения: г. Благовещенск, ул. Политехническая, 3

2.2. Сроки проведения: 27 – 28 июня 2026 года.

### **III. Права и обязанности организаторов**

3.1. Общее руководство подготовкой и проведением Соревнований осуществляет АРОФСОО «Всероссийская федерация фиджитал спорта (функционально-цифрового спорта)» (далее – ФФС АО).

3.2. Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утвержденную приказом ФФС АО.

3.3. ФФС АО 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 спортивном соревновании**

4.1. Соревнования проводятся 27-28 июня 2026 года, в г. Благовещенск, ул. Политехническая, 3.

4.2. Планируемое количество участников: 16 человек.

4.3. В Соревнованиях принимают участие команды предприятий, учреждений и коммерческих организаций Амурской области, подтвердивших свое участие.

Возраст команд: старше 8 лет.

Состав команды: 1 спортсмен, 1 тренер, 1 представитель, 1 менеджер.

4.4. Регламент Соревнований:

**27 июня** – 1/8 и 1/4 этапы соревнования;

С 09:00-09:30 – регистрация команд, церемония открытия;

С 09:30-18:00 – игры по расписанию;

**28 июня** – полуфинал и финал соревнования;

С 09:00-09:30 – регистрация команд;

С 09:30-18:00 – игры по расписанию, церемония закрытия;

Матчи проходят по системе follow by (первый матч начинается в указанное время, а все последующие матчи начинаются после окончания предыдущего – один за другим, без привязки по времени начала).

В регламенте проведения Соревнований возможны изменения после проведения заседания с представителями команд.

4.5. Система и условия проведения Соревнований будет определена исходя из количества заявившихся команд. При подтверждении менее трех команд Соревнования не проводятся.

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

5.1. К участию в Соревнованиях среди команд допускаются игроки, достигшие 16 лет и старше. Тренер, представитель команды участницы Соревнований среди команд, имеющий в составе команды игроков моложе 18 лет, предоставляет в главную судейскую коллегию письменное согласие родителей и несет ответственность за несовершеннолетних игроков.

## **VI. Заявки на участие**

6.1. Именные заявки подаются на заседание представителей команд (Приложение 1).

6.2. Подтверждение об участии в Соревнованиях подавать до 26 июня 2026 года: тел. +7 (924) 841-00-99 (Кривоченко Денис Сергеевич), тел. +7 (924) 678-72-44 (Тальченков Роман Сергеевич).

Команды, не подтвердившие своего участия до указанного срока, к участию в Соревнованиях не допускаются.

6.3. Заявки команд на участие в Соревнованиях должны быть подписаны руководителем командирующей организации, заверены печатью. Содержать отметки врача о допуске каждого участника к Соревнованиям, заверенные подписью, личной печатью врача и печатью медицинского учреждения.

6.4. Перечень документов, предъявляемых участниками организаторам Соревнований: паспорт (свидетельство о рождении), страховой полис обязательного медицинского страхования, оригинал договора о страховании несчастных случаев, жизни и здоровья, медицинская справка о допуске к участию в Соревнованиях (для спортсменов, не имеющих отметки врача в заявке на участие в спортивных соревнованиях), согласие на обработку персональных данных (приложение 2) или согласие на обработку персональных данных от законного представителя несовершеннолетнего и согласие на участие несовершеннолетнего (приложения 3, 4).

6.5. Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками 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 5, 6).

## **VII. Условия подведения итогов**

7.1. Победители и призеры Соревнований определяются согласно п. 1.2. настоящего Положения.

## **VIII. Награждение победителей и призеров**

8.1. Команда, занявшая 1 место, награждается Переходящим кубком, дипломом 1 степени, игроки – грамотами, медалями.

8.2. Команды, занявшие 2 и 3 места, награждаются кубками, дипломами соответствующих степеней, игроки – грамотами, медалями.

## **IX. Условия финансирования**

9.1. Расходы по командированию участников несут командирующие

организации.

9.2. ФФС АО несет расходы:

- организация и проведения церемониалов открытия и закрытия соревнований;
- оплата питания в дни соревнований судейской бригаде, рабочей бригаде, медперсоналу;
- награждение ценными призами.

## **Х. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

10.1. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнования, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением правительства РФ от 18 апреля 2014 года № 353.

10.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортсооружения. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнований, произвести предварительную проверку соответствующих условий, инструкций «О мерах безопасности при проведении спортивных мероприятий».

10.3. Соревнования проводятся на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

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. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 №1144 н «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» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях».

10.6. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

## **IX. Страхование участников.**

11.1. Все участники соревнования должны иметь при себе полис (оригинал) страхования жизни и здоровья участника от несчастных случаев на период проведения спортивного мероприятия.

**Данное положение является официальным вызовом на соревнования.**

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства)  
27-28 июня 2026 года.

от команды \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения / полных лет	Серия и номер паспорта	Спортивное звание	Игровое амплуа	Допуска врача, подпись врача, печать
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Допущено \_\_\_\_\_ человек.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

Печать. Дата

Тренерский состав, сопровождающие лица

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Серия и номер паспорта	Образование, звание	Домашний адрес	Мобильный телефон	Адрес электронной почты
1							

Я, нижеподписавшийся, ответственное лицо (сопровождающий), подтверждаю, что все игроки, включенные в данный заявочный лист, соответствуют всем данным, представленным в заявочном листе, и имеют право участвовать в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства)

Тренер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), \_\_\_\_ г.р.,  
гражданство: \_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан  
\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях

- моего участия в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- информирования меня о дате, времени и месте проведения Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства), направления мне иных сведений относительно организации и проведения Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- оценки результатов моего участия в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- отражения информации в документах, фиксирующих промежуточные и финальные результаты Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства) (протоколах, актах и др.);
- награждения дипломом и иными призами, наградной продукцией (в случае победы/получения иного приза в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- трансляции, публикации процесса проведения и результатов на официальном сайте, страницах в социальных сетях (ВК, Телеграм) и в СМИ;
- обеспечения соблюдения действующего законодательства РФ и правил проведения спортивных соревнований, принятых АРОФСОО «ВФФС (ФЦС)»,

действуя свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, информированное и сознательное согласие АМУРСКОМУ РЕГИОНАЛЬНОМУ ОТДЕЛЕНИЮ ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ВСЕРОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ФИДЖИТАЛ СПОРТА (ФУНКЦИОНАЛЬНО-ЦИФРОВОГО СПОРТА)» (сокращенное наименование – АРОФСОО «ВФФС (ФЦС)», место нахождения: 675000, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, д. 143, этаж 3 на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения, гражданство;
- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, ID (при наличии) и др.);
- адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- номер телефона (домашний, мобильный), адрес электронной почты;
- сведения медицинского характера, состояние здоровья (в той мере, в которой это необходимо для участия в соревнованиях – о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям спортом);
- мое фото- и видео-изображение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных подразумевает под собой согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу третьим лицам, государственным и муниципальным органам в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие также подразумевает под собой:

- согласие на включение в общедоступные источники (официальный сайт АРОФСО «ВФФС (ФЦС)», социальные сети, СМИ, публичное объявление в месте проведения чемпионата и т.д.) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, возраст, село/город/регион рождения или проживания, демонстрацию фото- и видеоизображения;

- согласие на передачу моих фамилии, имени, отчества, возраста, села/города/региона рождения или проживания, фото- и видеоизображения в любой форме представителям СМИ в целях опубликования новостей о результатах Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства).

- согласие в порядке п. 1 ст. 152.1 ГК РФ на обнаружение и дальнейшее использование моего изображения (фотографии, видеозаписи, в ином формате).

Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, ID (при наличии) и др.), полноформатные дата и место рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), сведения медицинского характера, номер телефона и адрес электронной почты обнаружению и включению в открытые источники не подлежат.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв согласия на обработку персональных данных производится в письменной форме путем направления заявления АРОФСО «ВФФС (ФЦС)».

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
фамилия, И.О.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), \_\_\_\_ г.р.,  
гражданство: \_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан  
\_\_\_\_ г.

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий(-ая) в интересах своего несовершеннолетнего ребенка  
(Ф.И.О.), \_\_\_\_ г.р.,

свидетельство о рождении серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданное \_\_\_\_ г.

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О  
персональных данных», в целях

- участия моего несовершеннолетнего ребенка в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- информирования меня и моего несовершеннолетнего ребенка о дате, времени и месте проведения Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства), направления мне и моему ребенку иных сведений относительно организации и проведения Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- оценки результатов участия моего ребенка в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства);
- отражения информации в документах, фиксирующих промежуточные и финальные результаты Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства) (протоколах, актах и др.);
- награждения дипломом и иными призами, наградной продукцией (в случае победы/получения иного приза в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства) моим ребенком);
- трансляции, публикации процесса проведения и результатов Чемпионата на официальном сайте, страницах в социальных сетях (ВК, Телеграм) и в СМИ;
- обеспечения соблюдения действующего законодательства РФ и правил проведения спортивных соревнований, принятых АРОФСО «ВФФС (ФЦС)»,

действуя свободно, своей волей и в своем интересе и в интересе своего несовершеннолетнего ребенка даю конкретное, информированное и сознательное согласие АМУРСКОМУ РЕГИОНАЛЬНОМУ ОТДЕЛЕНИЮ ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ВСЕРОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ФИДЖИТАЛ СПОРТА (ФУНКЦИОНАЛЬНО-ЦИФРОВОГО СПОРТА)» (сокращенное наименование – АРОФСО «ВФФС (ФЦС)», место нахождения: 675000, г. Благовещенск, ул. Октябрьская, д. 143, этаж 3 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения, гражданство;
- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, ID (при наличии) и др.);
- данные свидетельства о рождении (в отношении ребенка);
- адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

- номер телефона (домашний, мобильный), адрес электронной почты;
- сведения медицинского характера, состояние здоровья (в той мере, в которой это необходимо для участия моего ребенка в соревнованиях – о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям спортом);
- фото- и видео-изображение ребенка, мое фото- и видео-изображение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных подразумевает под собой согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу третьим лицам, государственным и муниципальным органам в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие также подразумевает под собой:

- согласие на включение в общедоступные источники (официальный сайт ВФФС, социальные сети, СМИ, публичное объявление в месте проведения чемпионата и т.д.) следующих персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, возраст, село/город/регион рождения или проживания, демонстрацию фото- и видеоизображения;

- согласие на передачу фамилии, имени, отчества, возраста, села/города/региона рождения или проживания, фото- и видеоизображения моего ребенка в любой форме представителям СМИ в целях опубликования новостей о результатах Чемпионата и первенства Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства).

- согласие в порядке п. 1 ст. 152.1 ГК РФ на обнародование и дальнейшее использование изображения (фотографии, видеозаписи, в ином формате) моего ребенка и моего изображения.

Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, ID (при наличии) и др.), свидетельства о рождении, полноформатные дата и место рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), сведения медицинского характера, номер телефона и адрес электронной почты обнародованию и включению в открытые источники не подлежат.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв согласия на обработку персональных данных производится в письменной форме путем направления заявления АРОФСО «ВФФС (ФЦС)».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
фамилия, И.О.

## Согласие на участие ребенка в Соревновании

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), \_\_\_\_ г.р.,  
 гражданство: \_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_,  
 документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан  
 \_\_\_\_ г.

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

действующий(-ая) от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), \_\_\_\_ г.р.,

свидетельство о рождении серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выданное \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (далее –

«Участник»),

добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка в Чемпионате и первенстве Амурской области по фиджитал спорту (дисциплина: двоеборье - единоборства) (далее – «Соревнование») и при этом:

1. Я осознаю, что любое занятие спортом сопряжено с риском для жизни и здоровья моего ребенка и что участие моего ребёнка в Соревновании при наличии противопоказаний врачей может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни, в связи с чем принимаю на себя полную ответственность за соблюдение рекомендаций врачей относительно наличия/отсутствия противопоказаний к участию в Соревновании.

2. В случае несоблюдения рекомендаций врачей относительно наличия/отсутствия противопоказаний к участию в Соревновании я не буду иметь претензий к АРОФСОО «ВФФС (ФЦС)» (далее – «Организатор») относительно возможного причинения вреда жизни или здоровью моему ребенку.

3. В случае, если во время Соревнования с ребенком произойдет несчастный случай, я осознаю, что, поскольку занятия спортом сопряжены с риском, я не буду иметь к АРОФСОО «ВФФС (ФЦС)» имущественных и неимущественных претензий. При возникновении несчастного случая с ребенком прошу сообщить об этом

\_\_\_\_\_ (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

4. Я обязуюсь, что я и мой ребенок будем следовать всем требованиям Организатора Соревнования, связанными с вопросами безопасности.

5. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, используемое во время Соревнования, и в случае его поломки отказываюсь от каких-либо претензий имущественного и неимущественного характера в связи с такой поломкой.

6. Я подтверждаю, что я и мой ребёнок ознакомлены с Регламентом о проведении Чемпионата России по футбольному двоеборью (далее – «Регламент») и обязуюсь обеспечить соблюдение Регламента мной и моим ребенком в период проведения Соревнования.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

\* Согласие оформляется родителем или законным представителем Участника, который не достиг 18-летнего возраста

**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)