

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Амурской
областной общественной
Федерация
«Спортивная ориентировка»



Исменко
2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности
Генерального директора



Менделеев
2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области



Д.Г. Кутека
2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и первенства Амурской области
по спортивному ориентированию среди мальчиков и девочек 2015-2016
(МЖ10), 2013-2014 (МЖ12), 2011-2012 г.р. (МЖ14),
юношей и девушек 2009-2010 (МЖ16), 2007-2008 г.р. (МЖ18),
юниоров и юниорок 2005-2006 г.р. (МЖ20),
мужчин и женщин 2004 г.р. и старше.

(дисциплина: велокросс).

13 - 14 сентября 2025 г.
г. Благовещенск

I. Общие положения

1.1. Спортивное мероприятие Чемпионат и первенство Амурской области по спортивному ориентированию среди мальчиков и девочек 2015-2016 (МЖ10), мальчиков и девочек 2013-2014 (МЖ12), мальчиков и девочек 2011-2012 г.р. (МЖ14), юношей и девушек 2009-2010 г.р. (МЖ16), юношей и девушек 2007-2008 г.р. (МЖ18), юниоров и юниорок 2005-2006 г.р. (МЖ20), мужчин и женщин 2004 г.р. и старше (дисциплина: велокросс), 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».

II. Место и сроки проведения физкультурного мероприятия

2.1. Соревнования проводятся в Моховой пади г. Благовещенска, с 13-14 сентября 2025 года.

III. Организаторы физкультурного мероприятия

3.1. 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 «ФСО»).

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

3.3. Амурская областная общественная организация «Федерация спортивного ориентирования» 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 в Моховой пади г. Благовещенска, с 13-14 сентября 2025 года.

4.2. Планируемое количество участников: 120 человек.

4.3. *Программа соревнований:*

13 сентября

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

Парад открытия соревнований - 12.45

Старт на дистанции Велокросс – спринт – 13.00

14 сентября

Старт на дистанции Велокросс – классика – 12.00

Награждение победителей и призеров соревнований – 14.00

V. Требования к участникам и условия их допуска

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

Мужчины и женщины 2004 г.р. и старше, не ниже 3 разряда:

Юниоры и юниорки 2005-2006 г.р. (МЖ20) не ниже 3 разряда;

Юноши и девушки 2007-2008 г.р. (МЖ18) не ниже 1 юношеского разряда;

Юноши и девушки 2009-2010 г.р. (МЖ16) не ниже 2 юношеского разряда;

Мальчики и девочки 2011-2012 г.р. (МЖ14) не ниже 3 юношеского разряда;

Мальчики и девочки 2013-2014 (МЖ12):

Мальчики и девочки 2015-2016 (МЖ10).

VI. Заявки на участие

6.1. Предварительные заявки на участие, с указанием группы, квалификации и чипа подаются до 11 сентября 2025 г. сайте www.orggeo.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 (Приложение 1,2).

VII. 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.

VIII. Награждение победителей и призёров

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

IX. Условия финансирования

9.1. Расходы по командированию участников несут командирующие организации.

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской бригады, а так же по приобретению наградной атрибутики.

X. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение

10.1. 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.

10.2. Контроль над выполнением требований безопасности возлагается на главного судью соревнований и директора спортивного сооружения.

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

10.4. 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».

10.5. Организаторы обеспечивают участников спортивного мероприятия медицинским персоналом.

XI. Страхование участников

11.1. 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.

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)

_____ (дата оформления)

г.

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)