

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Амурской  
областной общественной  
организации «Федерация  
спортивного ориентирования»  
«Максименко» 2025 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор  
ГАУ АО «РЦСП»  
«Г.И. Лобанов» 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 2016-2017 (МЖ10),  
мальчиков и девочек 2014-2015 (МЖ12),  
мальчиков и девочек 2012-2013 (МЖ14),  
юниоры и юниорки 2009-2011 г.р. (МЖ17),  
мужчин и женщин 2008 г.р. и старше  
(дисциплина: лыжная гонка).

07 – 08 января 2026 года  
г. Благовещенск

## **1. Общие положения.**

1.1. Спортивное мероприятие Чемпионат и первенство Амурской области по спортивному ориентированию среди мальчиков и девочек 2016-2017 (МЖ10), мальчиков и девочек 2014-2015 (МЖ12), мальчиков и девочек 2012-2013 г.р. (МЖ14), юношей и девушек 2009-2011 г.р. (МЖ17), мужчин и женщин 2008 г.р. и старше (дисциплина: лыжная гонка-спринт, лыжная гонка-классика) (далее – Соревнования), проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. 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».

1.6. При проведении Соревнований организаторы обязаны принимать исчерпывающие меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, в соответствии со ст. 26.2 ФЗ-329, а также соблюдать перечень мер, направленных на реализацию таких требований.

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

2.1. Соревнования проводятся в пригородной зоне г. Благовещенска, с 07 января 2026 по 08 января 2026 года.

2.2. Начало соревнований в 12:45.

### **3. 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 коллегия, утвержденную приказом «ФСО».

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».

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

4.1. *Соревнования проводятся в пригородной зоне г. Благовещенска, с 07.01.2026 по 08.01.2026 года.*

4.2. Планируемое количество участников: 60 человек.

4.3. Программа соревнований:

***07 января***

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

*Парад открытия соревнований - 12.45*

*Старт на дистанции ЛГ – спринт - 13.00*

***08 января***

*Старт на дистанции ЛГ – классика - 13.00*

*Награждение победителей и призеров соревнований – 15.00*

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

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

**Мужчины и женщины 2008 г.р. и старше;**

**Юниоры и юниорки 2009-2011 г.р. (МЖ17);**

**Мальчики и девочки 2012-2013 г.р. (МЖ14);**

**Мальчики и девочки 2014-2015 (МЖ12);**

**Мальчики и девочки 2016-2017 (МЖ10).**

## **6. Заявки на участие.**

6.1. Предварительные заявки на участие, с указанием группы, квалификации и чипа подаются до **05 января 2026 года** на сайте [www.orggeo.ru](http://www.orggeo.ru).  
Главный судья соревнований: *Максименко Мария Геннадьевна* (мобильный телефон: 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**).

## **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. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской бригады, в так же приобретению наградной атрибутики.

## **10. 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 за 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 № 1144н «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.

## **11. 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)

\_\_\_\_\_ года 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)

\_\_\_\_\_ года 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)