

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Амурской
областной общественной
организации «Федерация
спортивного ориентирования»


М.Г. Максименко
2026 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ГАУ АО «РЦСП»


Е.И. Лобанов
«» 2026 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр по физической
культуре и спорту
Амурской области


Д.Г. Кутека
«» 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Чемпионата и первенства Амурской области по спортивному ориентированию среди мальчиков и девочек 2016-2017 (МЖ10), 2014-2015 (МЖ12), 2012-2013 г.р. (МЖ14), юношей и девушек 2010-2011 (МЖ16), 2008-2009 (МЖ18), 2006-2007 г.р. (МЖ20), мужчин и женщин 1990-2005, 1982-1991, 1972-1981 г.р., 1971 г.р. и старше (дисциплина: кросс).
(Номер-код вида спорта: 0830005511Я)

15 – 17 мая 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), 2014-2015 (МЖ12), 2012-2013 г.р. (МЖ14), юношей и девушек 2010-2011 (МЖ16), 2008-2009 (МЖ18), 2006-2007 г.р. (МЖ20), мужчин и женщин 1990-2005, 1982-1991, 1972-1981 г.р., 1971 г.р. и старше (дисциплина: кросс) (далее – Соревнования), проводится в соответствии с календарным планом официальных физкультурных и спортивных мероприятий министерства по физической культуре и спорту Амурской области.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «Спортивное ориентирование» утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации от «03» мая 2017 г. № 403.

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 мероприятия обязаны принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, а также перечень мер, направленных на реализацию таких требований.

1.6. 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».

1.7. 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.

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.

2. Место и сроки проведения физкультурного мероприятия.

2.1. Соревнования проводятся в пригородной зоне г. Благовещенска, с 15 мая 2026 по 17 мая 2026 года. Начало соревнований в 15.00.

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 коллегию, утвержденную приказом ГАУ АО «РЦСП» совместно с «ФСО».

3.3. Амурская областная общественная организация «ФСО» 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 **15.05.2026 по 17.05.2026 года.**

4.2. Планируемое количество участников: 120 человек.

4.3. Программа соревнований:

15 мая

День заезда участников соревнований. Работа комиссии по допуску участников соревнований. Парад открытия соревнований - 14.45

Старт на дистанции Кросс – спринт - 15.00

16 мая

Старт на дистанции Кросс – классика – общий старт - 15.00

17 мая

Старт на дистанции Кросс – лонг - 11.00

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 1990 -2005 г.р

Мужчины и женщины 1982 -1991 г.р

Мужчины и женщины 1972 -1981 г.р.

Мужчины и женщины 1971 г.р. и старше;

Юноши и девушки 2006-2007 г.р. (МЖ20);

Юноши и девушки 2008-2009 г.р. (МЖ18);

Юноши и девушки 2010-2011 г.р. (МЖ16);

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 **13 мая 2026 года** на сайте www.orgeo.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 региональной спортивной федерацией итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании в проводящую организацию ГАУ АО «РЦСП» - не позднее 2-х дней со дня окончания спортивного соревнования.

8. Награждение победителей и призёров.

8.1. Победители и призёры 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)