

УТВЕРЖДАЮ
Министр образования и
науки Хабаровского края

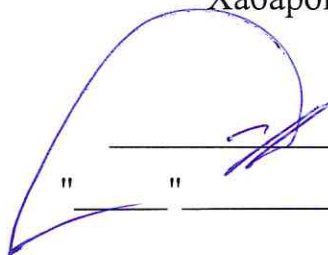


В.Г. Хлебникова

" " 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ
Министр спорта
Хабаровского края



ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении регионального этапа Всероссийских спортивных
игр школьников "Президентские спортивные игры"

Хабаровск
2024 г.

1. Общие положения

Региональный этап Всероссийских спортивных игр школьников "Президентские спортивные игры" (далее – региональный этап Президентских спортивных игр) проводится в соответствии с Положением о Всероссийских спортивных играх школьников "Президентские спортивные игры", календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Хабаровского края на 2024 год (далее – Календарный план) и является физкультурным мероприятием.

Целью проведения регионального этапа Президентских спортивных игр является:

- вовлечение детей в систематические занятия физической культурой и спортом;

- воспитание всесторонне гармонично развитой личности;

- выявление талантливых детей Хабаровского края;

- приобщение к идеалам и ценностям олимпизма;

- развитие школьного спорта.

Задачи регионального этапа Президентских спортивных игр:

- пропаганда здорового образа жизни;

- становление гражданской и патриотической позиции подрастающего поколения, формирование позитивных жизненных установок;

- определение команд, сформированных из обучающихся одной общеобразовательной организации (далее – команда), добившихся наилучших результатов в летних видах спорта;

- развитие соревновательной деятельности обучающихся общеобразовательных организаций по различным видам спорта;

Настоящее Положение является основанием для командирования команды общеобразовательной организации Хабаровского края на региональный этап Президентских спортивных игр органами местного самоуправления.

2. Организаторы мероприятия

Общее руководство организацией регионального этапа Президентских спортивных игр осуществляют министерство спорта Хабаровского края (далее – министерство) и министерство образования и науки Хабаровского края.

Непосредственное проведение регионального этапа Президентских спортивных игр осуществляется краевым государственным автономным учреждением "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края" (далее – ЦСП), краевым государственным бюджетным нетиповым образовательным учреждением "Краевой детский центр "Созвездие" (далее – КГБНОУ КДЦ "Созвездие") и главной судейской коллегией (далее – ГСК), состав которой утверждается ЦСП.

3. Сроки и место проведения

Региональный этап Президентских спортивных игр проводится с 30 апреля по 8 мая 2024 года, в том числе: 30 апреля – день приезда, 8 мая – день отъезда.

Места проведения: муниципальный район имени Лазо, рабочий поселок Переяславка, КГБНОУ КДЦ "Созвездие" и г. Хабаровск, ул. Советская 1, легкоатлетический манеж стадиона им. Ленина

4. Программа мероприятия

Соревнования по игровым видам спорта проводятся по подгруппам.

№ п/п	Вид программы	Состав команды (чел.)		Зачет
		Юноши	Девушки	
1.	Баскетбол (3х3)	4	4	Командный
2.	Волейбол	5 юн. +5 дев.		Командный
3.	Легкая атлетика	6	6	Лично-командный
4.	Настольный теннис	-	3	Командный
5.	Футбол (дисциплина "мини-футбол (в формате 5х5)")	6	-	Командный

Каждая команда должна принять участие во всех видах программы с обязательным участием команды девушек и команды юношей.

В случае отказа от соревнований по видам программы, команде присваивается последнее место в данном виде программы.

Протесты оформляют на имя главного судьи и подаются главному секретарю мероприятия в течение 2 часов после завершения вида программы.

Баскетбол 3х3

Соревнования командные, проводятся отдельно среди команд юношей и команд девушек, в соответствии с правилами вида спорта "баскетбол" (дисциплина "баскетбола 3х3"), утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации.

Состав каждой команды: 4 человека, в том числе 1 запасной.

Игра проходит на половине баскетбольной площадки. Основное время игры составляет 8 минут (только последняя минута "чистое время", остальное время – "грязное"). В случае равного счета по истечению 8 минут игра продолжается до заброшенного мяча в дополнительное время.

За выигрыш начисляется 2 очка, за поражение – 1 очко, за неявку – 0 очков.

Игры во всех возрастных категориях проводятся официальным мячом 3х3 (утяжелённый № 6).

Волейбол

Соревнования командные, проводятся отдельно среди смешанных команд в соответствии с правилами вида спорта "волейбол", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации.

Состав каждой команды: 10 человек (5 юношей и 5 девушек).

На площадке 3 юноши и 3 девушки.

Высота сетки: 230 см.

Система проведения соревнований определяется ГСК, в зависимости от количества команд участников.

За выигрыш начисляется 2 очка, за поражение – 1 очко, за неявку – 0 очков.

Лёгкая атлетика

Соревнования лично-командные, проводятся отдельно среди юношей и девушек в соответствии с правилами вида спорта "легкая атлетика", утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации.

Состав команды: 12 человек (6 юношей, 6 девушек). Соревнования проводятся по двум видам: легкоатлетическое двоеборье и легкоатлетическая эстафета. Легкоатлетическое двоеборье: каждый участник команды принимает участие в одном из видов легкоатлетического двоеборья.

Легкоатлетическое двоеборье, юноши:

Вид программы	Количество участников
- бег 60 м – проводится на беговой дорожке (старт произвольный), при желании можно использовать стартовые колодки; - прыжок в длину – выполняется с разбега, участнику предоставляется три попытки, результат определяется по лучшей попытке;	3
- бег 800 м (выполняется на беговой дорожке с высокого старта); - метание мяча – выполняется с разбега, каждому участнику предоставляется одна тренировочная и три зачетных попытки (подряд), итоговый результат определяется по лучшему результату из трех попыток (мяч для метания – малый 140 г).	3

Легкоатлетическое двоеборье, девушки:

Вид программы	Количество участников
- бег 60 м – проводится на беговой дорожке (старт произвольный), при желании можно использовать стартовые колодки; - прыжок в длину – выполняется с разбега, участнику предоставляется три попытки, результат определяется по лучшей попытке;	3

<p>- бег 600 м – выполняется на беговой дорожке с высокого старта;</p> <p>- метание мяча – выполняется с разбега, каждому участнику предоставляется одна тренировочная и три зачетных попытки (подряд), итоговый результат определяется по лучшему результату из трех попыток (мяч для метания – малый 140 г).</p>	3
--	---

Легкоатлетическая эстафета 4x200 м проводится отдельно среди юношей и девушек.

Длина каждой зоны передачи эстафетной палочки составляет 30 м, причем на отметке 20 м от начала зоны передачи проводится линия условного центра. Зоны начинаются и заканчиваются по краям линий, ближайшим к линии старта в направлении бега.

В беговых видах в каждом забеге для всех участников разрешен только один фальстарт без дисквалификации участника, его совершившего. Любой участник, допустивший дальнейшие фальстарты, отстраняется от участия в соревнованиях.

Результат в беговых видах фиксируется с точностью 0,1 сек.

Место команды в легкоатлетическом двоеборье определяется по наибольшей сумме очков всех участников команды в легкоатлетическом двоеборье (раздельно у юношей и девушек).

Командное первенство в легкой атлетике определяется по наименьшей сумме мест в легкоатлетическом двоеборье и легкоатлетической эстафете (раздельно у юношей и у девушек).

В случае равенства у двух или более команд суммы мест, высшее место занимает команда, показавшая лучший результат в легкоатлетическом двоеборье у юношей и девушек. При равенстве очков у двух и более участников в виде легкоатлетического двоеборья преимущество получает участник, показавший лучший результат в беге 60 метров или в беге на 800 м у юношей и в беге на 60 метров или беге 600 метров у девушек.

Таблицы оценки результатов легкоатлетического двоеборья Президентских спортивных игр размещены на сайте ФГБУ "ФЦОМОФВ" (фцомов.рф).

Настольный теннис

Состав команды: 3 человека. В одной игре принимают участие 3 участника от команды.

Личные встречи проходят на большинство из трех партий (до двух побед).

Порядок встреч: 1) А – Х 2) В – Y 3) С – Z.

Расстановка игроков команды "по силам" производится на усмотрение руководителя команды.

После сыгранных одиночных встреч подводится итог командного матча согласно результатам одиночных матчей. Итог командной игры может быть 2:0 или 2:1.

Участники должны иметь собственные ракетки. Участникам запрещено играть в футболках цвета теннисного мяча.

Футбол (дисциплина "мини-футбол" (футбол 5x5))

Соревнования командные, проводятся в соответствии с правилами вида спорта "футбол" (дисциплина "мини-футбол" (футбол 5x5)), утверждёнными приказом Министерства спорта Российской Федерации (далее – Правила) в актуальной на момент проведения Соревнований редакции.

Соревнования проводятся среди команд юношей. В состав команды юношей не допускается включение девушек.

Состав команды: не более 6 игроков (в том числе 1 запасной), в поле – 4 игрока и 1 вратарь. Матч не может быть начат или возобновлен, если в любой из команд менее четырех игроков.

Матч длится два равных тайма по 10 минут игрового времени, которые могут быть сокращены по решению ГСК.

Игра проводится футбольным мячом № 5.

Система проведения соревнований определяется ГСК, исходя из количества заявившихся команд юношей. За победу в матче команде начисляется 3 очка, за ничью – 1 очко, за поражение – 0 очков. Участники должны иметь собственную футбольную форму (футболка с рукавами, шорты, вратари могут надевать спортивные штаны), футбольные щитки, футбольные гетры, а также обувь.

5. Требования к участникам и условия их допуска

К участию в региональном этапе Президентских спортивных игр допускаются обучающиеся общеобразовательных организаций, отнесенные к основной медицинской группе для занятий физической культурой и спортом, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 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".

К участию в региональном этапе Президентских спортивных игр допускаются команды общеобразовательных организаций – победители муниципального этапа.

Возрастная группа участников – 2009 - 2010 годов рождения.

В региональном этапе Президентских спортивных игр участвуют команды в составе 12-ти участников (6 юношей, 6 девушек) и 2-х

руководителей. Один из руководителей* должен являться учителем физической культуры общеобразовательной организации.

В состав команды школы включаются обучающиеся одной общеобразовательной организации, зачисленные до 1 января 2024 года.

К участию в региональном этапе Президентских спортивных игр не допускаются команды:

- сформированные из обучающихся спортивных (специализированных) классов, а также из обучающихся профильных классов по учебному предмету "Физическая культура", имеющих более 5 часов практических занятий в неделю;

- имеющие в своем составе обучающихся, участвовавших менее чем в двух этапах Президентских спортивных игр;

- имеющие в своем составе обучающихся, переведенных в общеобразовательную организацию после 1 января 2024 г. и (или) имеющие в своем составе обучающихся на 1 сентября 2024 г., переведенных в другие общеобразовательные организации;

- имеющие в своем составе обучающихся, не указанных в предварительной заявке и не прошедших согласования с ГСК;

- представившие заявку на участие позже установленного срока.

Требования, предъявляемые к основным и запасным участникам, указанным в предварительной заявке, одинаковы.

В случае принятия решения организаторами муниципального этапа Президентских спортивных игр об отмене этапа, критериями отбора для участия в региональном этапе Президентских спортивных игр является лучший результат, показанный командами на школьном этапе Президентских спортивных игр.

В случае принятия решения организаторами школьного и муниципального этапов Президентских спортивных игр об отмене этапов, органы местного самоуправления в сфере образования и в сфере физической культуры и спорта муниципального образования Хабаровского края самостоятельно принимают решение о направлении команды для участия в региональном этапе Президентских спортивных игр.

Все участники команды должны иметь единую спортивную и парадную форму, с названием (логотипом) общеобразовательной организации.

Сопровождение команд до места проведения регионального этапа Президентских спортивных игр и обратно осуществляется в соответствии с санитарными правилами СП 2.5.3157-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей", утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 января 2014 г. № 3.

Команды, не соответствующие требованиям Положения в части условий допуска участников, будут сняты с соревнований, а результаты аннулированы.

Участники команд несут ответственность за соблюдение правил поведения на протяжении всего времени проведения регионального этапа Президентских спортивных игр.

ГСК вправе дисквалифицировать команды и/или участников регионального этапа Президентских спортивных игр в случаях нарушений дисциплины, в том числе порче материального имущества, как на территории КГБНОУ КДЦ "Созвездие", так и на территории спортивных объектов во время проведения регионального этапа Президентских спортивных игр.

6. Заявки

Предварительная заявка на участие в региональном этапе Президентских спортивных играх направляется органами управления в сфере образования и в сфере физической культуры и спорта муниципального образования Хабаровского края до **25 апреля 2024 года** на электронную почту: e-mail: wheyk4@gmail.com, с пометкой "Президентские спортивные игры", сот. 8 (914) 424 10-71 (Анисимов Вадим Дмитриевич).

Команды, которые участвуют в региональном этапе Президентских спортивных играх не могут принимать участие в региональном этапе Всероссийских спортивных соревнований школьников "Президентские состязания".

Для допуска участников к соревнованиям создается мандатная комиссия, состав которой утверждает ЦСП.

Заявка по установленной форме согласно Приложению № 1 на участие в региональном этапе Президентских спортивных игр команды общеобразовательной организации муниципального образования Хабаровского края, подписанная руководителями органов управления в сфере образования и в сфере физической культуры и спорта муниципального образования Хабаровского края, содержащая отметку врача о допуске каждого участника к соревнованиям, заверенная подписью и личной печатью врача и иные необходимые документы представляются в мандатную комиссию в день приезда в **2-х экземплярах**.

К заявке прилагаются документы, необходимые для заезда в КГБНОУ КДЦ "Созвездие":

- приказ о командировании класс-команды с возложением на руководителя команды ответственности за жизнь и здоровье обучающихся в 2-х экземплярах (один экземпляр приказа остается в комиссии по допуску);

- паспорт гражданина Российской Федерации, санитарная медицинская книжка, справка о профилактической прививке от кори на каждого руководителя класса-команды;

- медицинская карта на обучающегося, отъезжающего в оздоровительный лагерь по форме 079/у, справку о профилактической прививке от кори на каждого участника класса-команды или отказ от вакцинации;

- справка об эпидемиологическом окружении на каждого участника класса-команды;

- паспорт гражданина Российской Федерации (младше 14 лет – свидетельство о рождении) на каждого участника класса-команды;
- страховой полис обязательного медицинского страхования на каждого участника класса-команды;
- справки школьников с фотографиями 3x4 (на фотобумаге), выданные не ранее апреля 2024 года, выполненные на бланке общеобразовательной организации, заверенные подписью директора общеобразовательной организации и печатью, которая ставится на угол фотографии обучающегося; с указанием ФИО, даты рождения, класса и приказа о зачислении в общеобразовательную организацию (копии указанных справок не принимаются) в 2-х экземплярах (один экземпляр справки остается в комиссии по допуску);
- заявка на встречу (Приложение № 5), отправляется на электронную почту kdc_coordination@bk.ru;
- список делегации (Приложение № 6);
- медицинская справка о состоянии здоровья (Приложение № 7);
- согласие на медицинское вмешательство (Приложение № 8);
- согласие на фото (Приложение № 9);
- обязательство (Приложение № 10).

К заявке в комиссию по допуску прилагаются следующие документы:

- техническую заявку команды (Приложение № 3);
- оригинал договора о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев на каждого участника команды или команду в целом с указанием Ф.И.О. всех участников;
- согласие от родителей или законных представителей на обработку персональных данных на каждого участника команды (Приложение № 2);
- паспорт гражданина Российской Федерации на руководителей команды школы;
- свидетельство о рождении на участников команды не достигших 14 лет;
- паспорт гражданина Российской Федерации на каждого участника команды;
- согласие на обработку персональных данных для руководителей команд (Приложение № 3);
- электронные дневники (учеников) или электронный журнал (учителя) с целью установления принадлежности игроков команды к одной общеобразовательной организации
- заверенные копии итоговых протоколов общекомандного первенства школьного и муниципального этапов Президентских спортивных игр, подписанные главным судьей и главным секретарем данных мероприятий, и заверенные печатью.

В случае невозможности проведения муниципального и школьного этапов Президентских спортивных игр ввиду отсутствия необходимого

количества участников для проведения отбора на региональный этап Президентских спортивных игр, в комиссию по допуску представляется справка, подписанная руководителями органов управления в сфере образования и в сфере физической культуры и спорта муниципального образования Хабаровского края.

При необходимости (по требованию ГСК) руководитель команды школы должен предоставить доступ к электронному журналу команды школы для сверки представленных данных.

Итоговые протоколы проведения школьного этапа должны быть размещены на официальных сайтах общеобразовательных организаций, муниципального этапа (командного первенства) на сайтах органов, осуществляющих управление в сфере образования и в сфере физической культуры и спорта. В заявке должны быть указаны действующие ссылки на протоколы результатов муниципального и школьного этапов.

7. Условия подведения итогов

Победители и призеры регионального этапа Президентских спортивных игр определяются по наименьшей сумме мест:

- в командном зачете;
- в общекомандном зачете среди всех команд регионального этапа Президентских спортивных игр.

При равенстве суммы мест у двух или более команд, преимущество получает команда, имеющая наибольшее количество первых, вторых, третьих и т.д. мест, занятых в видах программы.

При равенстве данного показателя, преимущество получает команда, общеобразовательной организации в которой создан и функционирует школьный спортивный клуб.

Итоговые результаты (протоколы) и отчеты на бумажном и электронном носителях представляются в министерство в течение 10 дней со дня окончания мероприятия.

8. Награждение

Команды, занявшие 1-3 места в командном зачете и в общекомандном зачете награждаются кубками и дипломами министерства, а участники команд - медалями и грамотами министерства.

9. Условия финансирования

Министерство осуществляет финансовое обеспечение регионального этапа Президентских спортивных игр в соответствии с нормами расходов, предусмотренных нормативным правовым актом Хабаровского края, регулирующим порядок финансирования мероприятий в сфере физической культуры и спорта, проводимых за счет краевого бюджета путем выделения денежных средств в виде финансового обеспечения государственного задания ЦСП.

Министерство осуществляет финансирование по обеспечению питанием и проживанием руководителей команд, предоставлению наградной атрибутики, информационно-техническому обеспечению, оплате работы судейских бригад, транспортными средствами к месту проведения соревнований и обратно по маршруту: рп. Переяславка (КГБНОУ КДЦ "Созвездие") – г. Хабаровск – рп. Переяславка (КГБНОУ КДЦ "Созвездие"), медицинскому обеспечению и обеспечению безопасности в местах проведения мероприятия.

Министерство образования и науки Хабаровского края осуществляет финансирование регионального этапа Президентских спортивных игр за счет средств субсидии на выполнение государственного задания КГБНОУ КДЦ "Созвездие" по обеспечению транспортным средством от места пребывания команд муниципальных образований края на региональный этап Президентских спортивных игр к месту проживания и обратно по маршруту: г. Хабаровск – рп. Переяславка (КГБНОУ КДЦ "Созвездие") – г. Хабаровск. Проживание и питание спортсменов, предоставление спортооружения, предоставление специального приза, медицинскому обеспечению и обеспечению безопасности при проведении соревнований на базе КГБНОУ КДЦ "Созвездие".

Расходы по проезду команды образовательной организации муниципального образования Хабаровского края на региональный этап Президентских спортивных игр в г. Хабаровск и обратно, а также расходы по обследованию представителей команд на новую коронавирусную инфекцию любым из методов, определяющих генетический материал или антиген возбудителя с использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации, полученных не ранее чем за 2 календарных дня до въезда в КГБНОУ КДЦ "Созвездие", несет направляющая сторона.

Расходы по направлению команды – победительницы регионального этапа Президентских спортивных игр для участия во Всероссийских спортивных соревнованиях школьников "Президентских спортивных игр" несет министерство образования и науки края.

10. Обеспечение безопасности участников и зрителей

В соответствии со пунктом 1 статьи 20 Федерального закона от 04 декабря 2007 г. № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" организатор физкультурного мероприятия определяет условия его проведения.

Официальные физкультурные мероприятия проводятся на объектах спорта, включённых во Всероссийский реестр объектов спорта, а также в местах проведения официальных спортивных соревнований.

Обеспечение безопасности участников и зрителей на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, регламентируется выполнением требований постановления Правительства Российской Федерации от 6 марта 2015 г. № 202 "Об утверждении требований к

антитеррористической защищённости объектов спорта и формы паспорта безопасности".

Обеспечение безопасности участников и зрителей при проведении официальных физкультурных мероприятий в местах проведения официальных спортивных соревнований, в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 12 Федерального закона от 7 февраля 2011 г. № 3 "О полиции", достигается во взаимодействии с сотрудниками территориальных органов внутренних дел.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144 н "О Порядке 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 физкультурных и спортивных мероприятиях.

ЗАЯВКА
на участие в региональном этапе Всероссийских спортивных игр школьников
"Президентские спортивные игры"

(наименование муниципального образования)

Общеобразовательная организация _____

(полное наименование в соответствии с Уставом)

Адрес общеобразовательной организации _____

Телефон общеобразовательной организации _____

E-mail _____ Сайт _____

Название ШСК _____ год основания _____

№ п/п	Фамилия, отчество (полностью, разборчиво)	имя,	Дата рождения (дата, месяц, год)	Период обучения в данной образовательной организации (№ и дата приказа о зачислении)	Виза врача
1.			13.04.2008		<i>допущен, подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревнований</i>
12					

Допущено к региональному этапу Президентских спортивных игр _____ обучающихся.

(прописью)

Врач _____ / _____

(Ф.И.О.) (подпись)
(М.П. медицинского учреждения)

Преподаватель физической культуры _____

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Руководитель команды _____

(Ф.И.О. полностью)

Правильность заявки подтверждаю:

Директор общеобразовательной организации _____

" _____ " _____ 2024 г. _____

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П. (гербовая)

Руководитель муниципального органа
управления в области физической
культуры и спорта

" _____ " _____ 2024 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П. (гербовая)

Руководитель муниципального органа
управления в сфере образования

" _____ " _____ 2024 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись, телефон)

М.П. (гербовая)

Ф.И.О. исполнителя (полностью) _____

Контактный телефон _____

***1. Предварительная заявка составляется с учетом запасных участников, без визы врача**

2. Требования, предъявляемые к участникам, указанным в предварительной заявке (основные и запасные) – одинаковые.

3. Виза врача действительна в течение 10-ти дней.

4. Подписи и печати, подтверждающие заявку не должны быть на отдельном от заявки листе.

Приложение № 3

Директору краевого государственного автономного учреждения "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края"

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан "___" _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)
Принимаю решение о предоставлении краевому государственному автономному учреждению "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края" (далее - ЦСП) его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей *мои персональные данные (фамилию, имя, отчество), персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования)* в целях организации участия моего ребенка в физкультурном мероприятии, ведения статистики, формирования списка кандидатов в спортивные сборные с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении *персональных данных моего ребенка*, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ЦСП, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСП гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата _____ Подпись _____
Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

Директору краевого государственного автономного учреждения "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края"

От кого: _____

(Ф.И.О. гражданина)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан " ____ " _____ Г.,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Принимаю решение о предоставлении краевому государственному автономному учреждению "Центр спортивной подготовки сборных команд Хабаровского края" (далее - ЦСП) своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку информации, составляющей мои персональные данные (**данные паспорта, полиса обязательного медицинского страхования, адрес проживания, фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования, профессии, рода занятий, спортивного разряда, спортивного звания, квалификационной категории, ИНН, сведений государственного пенсионного страхования**) в целях организации участия в физкультурных мероприятии, формирования списка кандидатов в спортивные сборные команды Хабаровского края с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, размещение на официальном сайте ЦСП, а также сайте министерства спорта Хабаровского края в сети Интернет, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

ЦСП гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата _____ Подпись _____

Начальнику
координационного
отдела
КГБНОУ КДЦ
Созвездие
Е.С. Русланову

Заявка
на встречу и выезд делегации
от _____ муниципального р-на
направляемой в КГБНОУ КДЦ Созвездие
сроки проведения: с _____ по _____

Дата прибытия:

Время прибытия:

№ поезда:

Количество чел.:

Сопровождающие: _____

(ФИО ,тел. сотовый):

Дата убытия:

Время убытия:

№ поезда:

Количество чел.:

Сопровождающие: _____

(ФИО ,тел. сотовый):

Исполнитель: _____

Фамилия, имя, отчество

номер сот. телефона

Приложение №6

СОГЛАСОВАНО
Руководитель (организации направляющей делегации)
ФИО

« » _____ 2024 г.
м/п

Делегации _____ района,
(какого) СПИСОК

выезжающей на Региональный этап Всероссийских спортивных игр школьников "Президентские спортивные игры" (предмет)

В КГБНОУ КДЦ Созвездие с _____ по _____ 2024 года.

№ п/п	Ф.И.О	Полных лет	Адрес проживания	Ф.И.О родителя или законного представителя	Контактный телефон родителя или законного представителя	Предмет (указать все предметы если их несколько)	Примечание (Внести пояснения в случае иного засезда или выезда от состава делегации)
1							

Назначены сопровождающие делегации, ответственные в пути следования за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных участников делегации по маршруту:

_____ до г. Хабаровска _____
(муниципальный район) (Ф.И.О. сопровождающего, контактный телефон, сотовый)

г. Хабаровска до _____,
(муниципальный район) (Ф.И.О. сопровождающего, контактный телефон, сотовый)

С правилами сопровождения организованных групп детей, правилами приема и отправки делегаций в КГБНОУ КДЦ Созвездие ознакомлены:

(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Приложение №7

Приложение № 17
к приказу Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

(в ред. Приказа Минздрава России
от 09.01.2018 № 2н)

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма № 079/у
утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления

1. Фамилия, имя, отчество

ребенка _____

2. Дата, месяц, год

рождения _____

3. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____

район _____ город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира _____

4. № школы _____ класс _____

5. Фамилия, Имя, Отчество, телефон родителей

(мать) _____ (отец) _____

6. Перенесенные детские инфекционные заболевания _____

7. Проведенные профилактические прививки:

- Против

кори _____

- Против дифтерии, коклюша, столбняка, краснухи,
полиомиелита _____

- Против эпидемического

паротита _____

- Против

туберкулеза _____

- Реакция Манту _____

- Против инфекционных заболеваний, эндемичных для соответствующих территорий (клещевой энцефалит)

8. **ФООГК** (флюорографическое обследование органов грудной клетки (с 15 лет) _____

9. Анализ кала:

кал на яйца глистов _____ соскоб на энтеробиоз

(результат, дата)

(результат, дата)

10. Состояние здоровья:

Диагноз заболевания (с расшифровкой кода по МКБ) _____

код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

11. Назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) _____

12. Физическое развитие _____

13. Медицинская группа для занятий физической культурой _____

14. Отсутствие контакта с больными инфекционными заболеваниями, Ф(20), осмотр кожных покровов _____

15. Допуск в бассейн (допущен/не допущен) _____

16. Необходимость сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления

17. Нуждаемость в условиях доступной среды _____

18. Отсутствие медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления

19. Фамилия, инициалы и подпись
врача _____

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ года

ПРАВИЛА медицинского отбора и направления детей, подростков в загородный оздоровительный лагерь общего типа

1. Прием несовершеннолетних в организации осуществляется при наличии медицинской справки о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, выданной медицинской организацией, в которой ребенок получает первичную медико-санитарную помощь, и отсутствии инфекционных болезней и инфекации (педикулез, чесотка) **за 3 дня до заезда в лагерь.**

2. Дети должны быть привиты по возрасту и с учетом эпидемиологической ситуации на территории.

3. Дети, не имеющие перечисленных медицинских документов, или имеющие противопоказания по состоянию здоровья, возвращаются обратно с сопровождающим лицом за счет направляющей организации. Сведения о неправильном отборе детей направляются в территориальные органы здравоохранения.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ для направления в загородный оздоровительный лагерь общего типа:

- ✓ Соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации;
- ✓ Инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфекации (педикулез, чесотка) - в период до окончания срока изоляции;
- ✓ Установленный диагноз бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии";
- ✓ Активный туберкулез любой локализации;

- ✓ Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ, а также иные психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих;
- ✓ Несовершеннолетние, нуждающиеся в сопровождении и (или) индивидуальной помощи в связи с имеющимися физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями;
- ✓ Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению, эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года;
- ✓ Кахексия;
- ✓ Наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом;
- ✓ Отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий <*>;

<*> Пункт 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 38, ст. 4736; 2004, N 35 ст. 3607; 2008, N 30, ст. 3616; 2013, N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165).

**Согласие родителей (законных представителей)
на медицинское вмешательство**

Я _____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие медицинским работникам Краевого государственного бюджетного негипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие» (далее - Центр) на оказание медицинской помощи:

- медицинский осмотр при заезде ребенка в Центр, каждые семь дней смены, согласно СанПиНа - медицинский осмотр при заезде ребенка в Центр, каждые семь дней смены, согласно СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей».

- медицинский осмотр детей в первый день работы оздоровительного учреждения (или накануне открытия) с целью выявления больных;

- распределение детей на медицинские физкультурные группы;

- информирование сотрудников учреждения, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья детей;

- коррекцию режима и нагрузок для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

- взвешивание детей и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены;

- систематический контроль за состоянием здоровья детей, особенно имеющих отклонения; активное выявление заболевших;

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом; сроками проведения банных дней и осмотр кожных покровов, осмотр по Ф-20;

- ежедневный амбулаторный прием детей;

- доврачебную медицинскую помощь;

- своевременную изоляцию больных, организацию лечения и ухода за детьми, находящимися в изоляторе;

- амбулаторно-поликлиническую помощь, в т.ч. по педиатрии и стоматологии, медицинскую помощь по физиотерапии и бальнеологии;

- госпитализацию по медицинским показаниям детей в лечебно-профилактическое учреждение;

- при несчастных случаях - оказание неотложной медицинской помощи, транспортировка в ближайший стационар;

- осмотр детей на педикулез, чесотку, микросторно;

В случае дифференциальной диагностики заболеваний, угрозе жизни и здоровью Центра вправе обратиться за консультационной и лечебной помощью в районные и краевые учреждения здравоохранения;

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинской вмешательства, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, без повторного согласования с родителем, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего

документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной « _____ » 20 _____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в КГБНОУ КДЦ Созвездие.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес КГБНОУ КДЦ Созвездие по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю КГБНОУ КДЦ Созвездие.

Дата: _____ Подпись _____

СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение

Я _____
ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспортные данные родителей (законных представителей)

Являясь родителем (законным представителем) _____

Ф.И.О. несовершеннолетнего и дата рождения _____

На основании ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю добровольное согласие педагогам-психологам, педагогическим работникам Краевого государственного бюджетного негипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие» на оказание психолого-педагогического сопровождения:

- участие в развивающих образовательных мероприятиях по направлению психолога;
- психолого-педагогическое консультирование (индивидуальное и групповое);
- анкетирование и психологическую диагностику;
- помощь в профориентации, и социальной адаптации;
- распределение в группу для занятий с психологом;
- наблюдение за психологическим состоянием в течение всей смены;
- информирование сотрудников (руководителя учреждения, вожатых, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о психологическом состоянии ребенка в целях коррекции режима и нагрузок, в случае необходимости и выстраивания индивидуальной программы;
- оказание экстренной психологической помощи, в случае необходимости.

Извещён (извещена) о том, что имею право:

обратиться к педагогу-психологу по интересующим меня вопросам; отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше)

Настоящее согласие/несогласие (нужное подчеркнуть) дано мной « _____ » 20 _____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в Краевом государственном бюджетном негиповом образовательном учреждении «Краевой детский центр «Созвездие». За все возможные последствия, возникшие в связи с несогласием, несущую личную ответственность.

Дата: _____ Подпись _____

Несовершеннолетний: _____
(фамилия, имя, отчество)

Законный представитель: _____
(фамилия, имя, отчество)

Статус законного представителя _____
(родитель, опекун, попечитель, иное)

Паспортные данные законного представителя _____

Уполномоченное лицо: КГБНОУ КДЦ Созвездие

Разрешение

на фото- и видеосъемку несовершеннолетнего и использование его изображения

1. Настоящим я, законный представитель несовершеннолетнего, разрешаю Уполномоченному лицу:

- 1.1. осуществление фото- и видеосъемки вышеуказанного несовершеннолетнего;
- 1.2. проведение интервьюирования несовершеннолетнего;
- 1.3. использование изображения несовершеннолетнего, включая материалы фото- и видеосъемки, аудиозаписи, а также его цитат и интервью (далее – "Материалы") полученные в ходе мероприятий Уполномоченного лица;
- 1.4. осуществление редактирования, переработки и модификации Материалов, их обнародование, публикацию и дальнейшее, в том числе повторное использование и распространение в средствах массовой информации, сети Интернет.

2. Я даю настоящее разрешение безвозмездно и без требования какого-либо встречного предоставления, материального или нематериального вознаграждения, без ограничения срока, вида и места использования Материалов, и подтверждаю, что Уполномоченное лицо вправе, но не обязано осуществлять обнародование, публикацию и использование Материалов, и самостоятельно определяет условия их обнародования, публикации и использования.

3. Я подтверждаю, что использование Материалов Уполномоченным лицом на условиях данного разрешения, не причиняет каких-либо убытков (в т.ч. материального или морального ущерба и вреда), иных неудобств или умалений и не влечет никаких мер ответственности или обязательств со стороны Уполномоченного лица передо мной или несовершеннолетним и отказываюсь от предъявления Уполномоченному лицу, его представителям, работникам, контрагентам, каких-либо претензий, исков, требований и притязаний в связи с получением и/или использованием ими Материалов.

Статус законного представителя прописью: _____
(родитель, опекун, попечитель, иное)

Дата: _____

Подпись: _____

КГБНОУ КДЦ Созвездие

(наименование организации)

г. Хабаровск ул. Тихоокеанская, 75

(адрес организации)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(Адрес, где зарегистрирован родитель/законный представитель)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, _____,
 проживающий(ая) по адресу: _____,

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего (ей) ФИО, дата, год рождения

✓ Настоящим сообщаю, что мой сын (дочь) не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной зависимости, не имеет табачной зависимости, не склонен (не склонна) к хищению чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не судим (не судима) и не склонен (не склонна) к иным противоправным антиобщественным проявлениям.

✓ Я гарантирую соблюдение мной и моим сыном (дочерью) Правил пребывания в КГБНОУ КДЦ Созвездие, нормальное поведение моего сына (дочери), соблюдение им правил внутреннего распорядка, исполнение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований. С возможностью применения по отношению к моему (моей) сыну (дочери) мер пресечения правонарушений несовершеннолетних в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации ознакомлен (а).

✓ В случае нарушения моим сыном (дочерью) правил пребывания, обязуюсь оплатить стоимость проезда моего сына (дочери) от места дислокации до места постоянного проживания, а также стоимости проезда сопровождающего туда и обратно.

✓ Подтверждаю, что ознакомлен с локальными нормативно-правовыми актами КГБНОУ КДЦ Созвездие.

✓ Подтверждаю, что ознакомлен с инструкциями, рекомендациями, требованиями, правилами пребывания моего ребенка на отдыхе и оздоровлении в КГБНОУ КДЦ Созвездие во время ограничительных мер по профилактике и предупреждению нераспространения новой коронавирусной инфекции.

✓ По результатам рассмотрения документов о пребывании моего ребенка в организации отдыха и оздоровления, представителем Организации в доступной для меня форме разъяснены правила и возможность пребывания моего ребенка территории организации отдыха и оздоровления, после чего я выражаю свое согласие на его нахождение в КГБНОУ КДЦ Созвездие.

✓ В том числе, я проинформирован, мне разъяснено, что в случае необходимости, при проявлении у моего ребенка признаков заболевания, он будет изолирован в медицинское учреждение, возможно госпитализирован. В случае контакта моего ребенка с человеком, имеющим подозрение на заболевание новой коронавирусной инфекцией, мой ребенок будет находиться в карантине.

✓ Я подтверждаю, что по месту жительства и в семье отсутствуют больные и контакты с больными новой коронавирусной инфекцией _____.

✓ Я подтверждаю, что в течение 30 дней мой ребенок и члены моей семьи не посещали зарубежные страны и другие регионы РФ.

✓ Я подтверждаю, что в случае обнаружения новой коронавирусной инфекции у людей, находившихся в контакте с моим ребенком до его отъезда в организацию отдыха и оздоровления, незамедлительно проинформирую об этом организацию по телефону _____.

✓ Я добровольно сообщаю индивидуальные особенности ребёнка, привычки, зависимости, перечень принимаемых лекарств _____.

✓ Я согласен(а) с Правилами пребывания участников краевых профильных смен в КГБНОУ КДЦ Созвездие и оформления документов детей, направляемых в _____.

« _____ » 2024 г. _____ /ФИО _____

Контактный телефон. _____