



## ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБЛАСТНЫХ ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКИХ СБОРАХ

### 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Целью Областных военно-патриотических сборов (далее – мероприятие) является развитие и совершенствование форм и методов работы по военно-патриотическому воспитанию и допризывной подготовке молодёжи в Кузбассе.

Задачи:

- приобщать детей к героической истории Российского государства и подвигу народа в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 годов;
- воспитывать патриотизм, гражданскую ответственность у подрастающего поколения;
- формировать у обучающихся интерес к военной профессии;
- пропагандировать и популяризировать среди детей и молодежи основы здорового образа жизни;
- развивать инициативу и самостоятельность подростков на основе игровой деятельности;
- осуществлять закрепление на практике знаний, умений и навыков по основам безопасности жизнедеятельности человека, основам военной службы (начальной военной подготовке), общей физической подготовке.

### 2. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Мероприятие проводится на базе военно-патриотического центра «Авангард» структурного подразделения ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» (Промышленновский МО, пос. Плотниково, ул. Полевая, 1 «Б») согласно утвержденного плана.

### 3. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство осуществляет Министерство образования Кузбасса, непосредственное проведение мероприятия возлагается на ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ».

### 4. УЧАСТНИКИ

К участию в мероприятии приглашаются юноши 10-х классов общеобразовательных организаций Кузбасса.

### 5. ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

Программа мероприятия включает в себя:

1. Профильные мастер-классы по темам:

- боевой путь сибирских дивизий в годы Великой Отечественной войны;
- строевая подготовка;
- рукопашный бой;
- РХБЗ;
- тактико-специальная подготовка;
- огневая подготовка;

- основы медицинских знаний
- основы воинских знаний.

## **2. Конкурсы:**

- фестиваль юнармейского творчества «Мы Родины сыны...»;
- полоса препятствий;
- спортивные соревнования.

## **1. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Расходы по командированию команд на мероприятие несут направляющие образовательные организации.

## **7. УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ**

Делегации необходимо иметь при себе:

- список участников, заверенный печатью и подписью руководителя управления образования в бумажном и электронном вариантах;
- приказ о возложении ответственности за жизнь и здоровье детей;
- личное и командное снаряжение.

**Для допуска и проживания на территории Военно-патриотического центра «Авангард» просим обратить особое внимание на наличие у детей и педагогов соответствующих медицинских документов. При отсутствии таковых группа незамедлительно возвращается назад.**

Перечень необходимых документов для детей:

- справка 079-у о состоянии здоровья детей с указанием имеющихся хронических заболеваний;
- наличие анализа на яйца глистов;
- сертификат о прививках (ксерокопия);
- медицинский страховой полис (копия);
- страховой полис от укуса клеща;
- справка об отсутствии у детей инфекционных контактов, педикулеза, чесотки, COVID-19 (берется за три дня до отъезда);
- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (приложение № 2);
- согласие на использование и обработку персональных данных (приложение № 1);
- копия страхового полиса (индивидуального/группового (оригинал общего страхового списка на группу) от несчастного случая на ребёнка).

Документы передаются медицинским работникам оздоровительно-образовательного центра.

Руководители команд и судьи должны иметь следующие документы:

- паспорт;
- санитарную книжку с пройденным медицинским осмотром (срок действия до 1 года);
- наличие результатов обследования на COVID-19 любым из методов, определяющих генетический материал или антиген возбудителя COVID-19, с использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации, с получением результатов обследования не ранее, чем за 3 календарных дня до заезда;
- справка об отсутствии судимости.

Просим обратить особое внимание на наличие документов у детей и педагогов, при отсутствии которых, группа незамедлительно возвращается назад.

Документы, предоставляемые в организационный комитет при регистрации команды:

- список группы детей по форме (Приложение 4), заверенный печатью и подписью руководителя органа управления образованием;
- приказ о возложении ответственности за жизнь и здоровье детей, заверенный печатью и подписью руководителя органа управления образованием (копия не допустима);

- справка о проведение инструктажа по технике безопасности (приложение 3);
- копия паспорта участников, достигших 14-летнего возраста;
- копия свидетельства о рождении и справку из учебного заведения с фотографией (для участников, не достигших 14 лет).

Обращаем Ваше внимание, что дети во время нахождения в пути и в период пребывания на мероприятии должны быть застрахованы. По прибытию в Центр, руководителю детской группы необходимо предоставить копию документа, подтверждающего факт страхования детей.

Телефон для справок:

**8-923-484-66-07** – Остроухов Олег Викторович, руководитель Военно-патриотического центра «Авангард» структурного подразделения ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ»;

**8-909-509-14-06** – Коргун Алексей Владимирович, заместитель руководителя по военно-патриотической работе ВПЦ «Авангард», эл.почта–**avangard.kuzbass42@mail.ru**.

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ГРАЖДАНИНА**

Я, \_\_\_\_\_,  
(*ФИО родителя или законного представителя*)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(*серия, номер*) (*когда и кем выдан*)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(*ФИО несовершеннолетнего*)

приходящегося мне \_\_\_\_\_,  
(*сыном; дочерью; ребенком, находящимся под опекой (попечительством)*)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_,  
даю свое согласие Государственному автономному учреждению дополнительного образования «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» на обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; название творческого объединения.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в целях организации и проведения Военно-патриотических сборов, а также формирования базы данных участников мероприятия, оформления документов на проведение мероприятия, подготовки наградного материала, информационных и методических материалов, индивидуального учета результатов мероприятия.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение).

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка (подопечного) во время участия в мероприятии с целью использования во внутренних и внешних коммуникациях. Фото- и видеоматериалы могут быть адаптированы для использования в социальных сетях и интернет-ресурсах организатора мероприятия, а также для освещения в СМИ, при условии, что произведенные фото- и видеоматериалы не нанесут вред достоинству и репутации ребенка.

Я проинформирован, что Государственное автономное учреждение дополнительного образования «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ (Федеральный закон №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»).

Данное соглашение действует со дня подписания и в течение 2-х лет.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи

Приложение N 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1177н

Форма

**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)

(степень родства) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 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. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 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. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с [пунктом 5](#) части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 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)

**СПРАВКА**

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми ниже перечисленными членами команды \_\_\_\_\_,  
(название команды)

направленными на сборы проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения во время сборов;
2. Меры безопасности во время движения в транспорте и пешим порядком к месту соревнований;
3. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж

Инструктаж

проведен \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность)

Подпись лица, проводившего инструктаж:

Руководитель команды

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ назначены ответственными в пути и во время сборов за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды.

Дата

Печать

Подпись директора учреждения (организации, клуба) \_\_\_\_\_

Утверждаю:  
Руководитель органа  
управления образования

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

## СПИСОК

группы детей \_\_\_\_\_,  
(территория)  
выезжающих на Военно-патриотические сборы  
с \_\_\_\_\_ 2023 года в ВПЦ «Авангард»

№	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Дата рождения	Место учебы, класс (место работы, должность для педагогов)	Номер удостоверения личности (кем, когда выдан)	Номер сертификата ПФДО	Территория	Домашний адрес, телефон	Категория льгот (по Закону)
1.	Березовский Евгений Андреевич	1998	26 сентября	МБОУ СОШ № 1 11 класс	3212 № 206457 выдан 11.10.2012 ОУФМС России по КО в Яшкинском районе		Яшкинский муниципальный район	пгт. Яшкино, ул. Аэродромная, 12-2 89617094629	Активист поискового объединения
2.	Изгаршев Павел Александрович	2000	10 августа	МБОУ «Сидоровская СОШ», 9 класс	3214 № 445560 выдан 05.09.2014 ОУФМС России по КО в Новокузнецком районе		Новокузнецкий муниципальный район	с. Сидорово, ул. Железнодорожная, 12-2 89505916574	Активист поискового объединения
3.	Исаева Алена Дмитриевна	2000	18 июля	МБОУ «СОШ № 35», 9 класс	3214 № 416121 выдан 25.07.2014 ОУФМС России по КО в г. Осинники		Осинниковский городской округ	г. Осинники ул. Победы, 52-32 89043754817	Активист поискового объединения

Примечание:

- таблица заполняется 12 шрифтом
- выравнивание текста в ячейке левостороннее