

Утверждаю:

Начальник отдела
спорта и молодежной
политики администрации
г. Лесосибирска



Утверждаю:

Директор
МБУ ДО «СШ по видам
единоборств»

 / А.В. Лавров



ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении городских соревнований по «спортивному ориентированию»

Лесосибирск, 2025 год

I. Общее положение

Городские соревнования (далее Соревнования) проводятся с целью привлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к занятиям спортивным ориентированием в соответствии с Календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий города Лесосибирска на 2025 год, утвержденного приказом начальником отдела спорта и молодежной политики администрации города и директором МБУ ДО «СПШ по видам единоборств» от 20.01.2025 г.

Основными задачами Соревнования являются:

- обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья приемам ориентирования на местности и навыкам безопасного ориентирования в природной среде;
- массовое привлечение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к занятием ориентированием на местности;
- социализация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья средствами ориентирования на местности и формирование у них чувства патриотизма, гражданственности, потребности в здоровом образе жизни.

Основным содержанием Соревнования является ориентирование по выбору.

II. Сроки и место проведения

Соревнования проводятся ***25 апреля 2025 года*** на городского парка в 5 микрорайоне.

Начало соревнований 25.04.2025 г. в 14.00.

Главный судья соревнований – Колланг Евгения Ренеевна

Секретарь соревнований – Арчакова Ирина Николаевна

III. Руководство и организаторы

Общее руководство подготовкой и проведением Соревнованием осуществляет муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа по видам единоборств» (далее – МБУ ДО «СПШ по видам единоборств»).

Отдел спорта и молодежной политики администрации города Лесосибирска осуществляет контроль за проведением спортивных соревнований, согласно спортивной программе.

IV. Требования к участникам и условия их допуска

Соревнования личные. К участию в соревнованиях допускаются лица с нарушением зрения, с нарушением опорно-двигательного аппарата и с интеллектуальными нарушениями.

Представители команд (родители, законные представители) несут ответственность за выполнение правил вида спорта «спортивное ориентирование», правил техники безопасности, соблюдение дисциплины и норм экологической безопасности на месте проведения.

V. Заявки на участие

Именные заявки на участие в соревновании по установленной форме подаются в мандатную комиссию в день соревнований.

VI. Условия подведения итогов

Итоги Соревнования по «Спортивному ориентированию» проводятся в личном зачете. Личный зачет проводится отдельно среди юношей и девушек, мужчин и женщин отдельно согласно правилам соревнований по виду спорта. В соответствии с результатами определяется победитель (1-ое место) и призёры (2-е и 3-е место).

Оргкомитет по месту проведения Соревнования, в дополнение к содержанию программы дополнительно может включить культурно-просветительские и учебные мероприятия (экскурсии, конкурсы, квесты, мастер-классы).

VII. Награждение

Победители и призёры соревнований награждаются грамотами Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа по видам единоборств». Всем участникам программы Соревнования вручается сертификат участника.

VIII. Обеспечение безопасности участников и зрителей

Спортивные соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта, в соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Обеспечение медицинской помощи осуществляется организаторами спортивных соревнований в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 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 физкультурных и спортивных мероприятий».

Основанием для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине и заверенная личной печатью; при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки и печатью медицинской организации, допустившей спортсмена к соревнованиям с указанием общего количества, допущенных к соревнованиям. Данная медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, перечень работ и услуг, который включает лечебную физкультуру и спортивную медицину. Возможно предоставление индивидуальной медицинской справки о допуске к соревнованиям, подписанная врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине и заверенная печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям.

Перевозка участников осуществляется транспортным средством в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 23.09.2020 № 1527 «Об утверждении Правил организованной перевозки группы детей автобусами», Правилами дорожного движения.

При перевозке групп детей необходимо руководствоваться «Памяткой организаторам перевозки групп детей», «Пошаговой инструкцией по организации перевозки группы детей», размещенных на официальном сайте Главного управления по обеспечению безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации (Госавтоинспекция МВД России), а также на краевом спортивном портале kraysport.ru в разделе «Документы».

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ

ЗАЯВКА

на участие в городских соревнованиях по «спортивному ориентированию»,
г. Лесосибирск 25.04.2025 г.

от команды _____
(название организации)

№ пп	Фамилия, имя (полностью)	Дата рождения	Краткий диагноз	Подпись врача

К соревнованиям допущено _____ человек

(МП, подпись врача)

Руководитель организации _____

подпись

расшифровка подписи

Представитель команды _____

подпись

расшифровка подписи