

УТВЕРЖДАЮ

И.о. Министра физической культуры и спорта
Забайкальского края

А.В. Бондарь

2026 г.



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ГУ «РЦСП»

А.В. Максимов

2026 г.



УТВЕРЖДАЮ

Председатель Ассоциации ушу
Забайкальского края

Муравлёва

2026 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении открытого Турнира по ушу «Наследники победы», посвященного
Победе в Великой Отечественной войне
среди юниоров и юниорок, 16-17 лет,
юношей и девушек 14-15 лет, 12-13 лет.

(спортивная дисциплина: саньда) номер-код вида спорта: 0870001511Я

г. Чита
23 – 24 мая 2026 г.

Раздел I: «Общие положения»

Турнир по ушу «Наследники победы» посвящается Победе в Великой Отечественной войне (далее соревнования) проводится в соответствии с календарным планом физкультурных и спортивных мероприятий Министерства физической культуры и спорта Забайкальского края на 2026 г. и приказом о государственной аккредитации КСОО «Ассоциация ушу Забайкальского края»

Соревнования проводит КСОО «Ассоциация ушу Забайкальского края», имеющая статус региональной спортивной общественной организации по виду спорта «ушу», согласно приказа Министерства физической культуры и спорта Забайкальского края от 24.05.2024 № 177-ГУ.

Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «ушу», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 18 февраля 2019 г. № 122, с изменениями, внесенными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 23 апреля 2021 г. № 258.

Цели и задачи:

- популяризация и развитие ушу в Забайкальском крае;
- пропаганда здорового образа жизни;
- привлечение к спорту большего количества занимающихся;
- повышение спортивного мастерства занимающихся ушу; - приобретение опыта участия в соревнованиях;
- выявление сильнейших спортсменов.
- укрепление международной дружбы России и Китая.

1.1. Участникам соревнования запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.2. На соревнованиях запрещается 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».

1.3. 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.

Раздел II: «Место и сроки проведения спортивного соревнования»

2.1. Соревнование проводится по адресу: Забайкальский край, г. Чита, ул. Журавлёва 48, Факультет физической культуры и спорта.

2.2. Сроки проведения соревнования: 16-17 мая 2026 года.

Раздел III: «Организаторы спортивного соревнования»

3.1. Общее руководство по организации и проведению соревнований осуществляет Министерство физической культуры и спорта по Забайкальскому краю, ГУ «Региональный центр спортивной подготовки» Забайкальского края, Комитет физической культуры и спорта городского округа г. Читы.

3.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на КСОО «Ассоциация ушу Забайкальского края».

Главный судья соревнований – Муравлёва С.А. тел. 8924-508-9800

Главный секретарь – Димова Н.Г. тел. 8964-460-44-01

3.3 Ассоциация готовит и утверждает документы согласно постановлению Правительства РФ от 18 апреля 2014 г. № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований».

Раздел IV: Общие сведения о спортивном соревновании

4.1. Соревнование проводится по адресу: Забайкальский край, г. Чита, ул. Журавлева 48, Факультет физической культуры и спорта.

Расписание соревнований:

Дисциплина – саньда

16.05.2026г.

14.00-17.00 – Судейский семинар

17.00-19.00 – Комиссия по допуску участников, взвешивание.

19.00 - Собрание руководителей команд.

17.05.2026г.

09.00-12.00 – Предварительные поединки.

12.00-13.00 – Открытие соревнований

14-00 -17-00 - Предварительные поединки

17-.00-20.00 - Полуфинальные, финальные поединки. Награждение.

4.2. Соревнования в дисциплине «саньда» проводятся в 3 возрастных группах:

– 12-13 лет (2014-2013 гг.р.)

– 14-15 лет (2012-2011 гг.р.)

– 16-17 лет (2010-2009 гг.р.)

Для участия в спортивных соревнованиях спортсмен должен достичь установленного возраста в календарный год проведения спортивных соревнований.

Возраст спортсмена определяется на 31 декабря 2026 года.

Дисциплина «саньда»:

Юниоры (16-17 лет) 48, 52, 56, 60, 65, 70, 75, 80 кг.

Юниорки (16-17 лет) 48, 52, 56, 60, 65 кг.

Юноши (14-15 лет) 48, 52, 56, 60, 65, 70, 75, 80 кг.

Девушки (14-15 лет) 48, 52, 56, 60, 65 кг.

Юноши (12-13 лет) 48, 52, 56, 60, 65, 70, 75, 80 кг.

Девушки (12-13 лет) 48, 52, 56, 60, 65 кг.

Спортсмен может выступать лишь в одной возрастной группе, соответствующей его возрасту и только в одной весовой категории, той, что соответствует его весу, определенному во время процедуры взвешивания.

Раздел V: «Требования к участникам спортивных соревнований и условия их допуска»

1.1 В межрегиональном соревновании открытый Турнир по ушу «Наследники Победы» (дисциплина саньда) принимают участие спортсмены районов, городов Забайкальского края и других регионов России

1.2 Форма спортсменов должна соответствовать требованиям Всероссийских правил соревнований по ушу:

- в дисциплине «саньда»: экипировка красного и/или синего цвета, установленного стандарта. Каждый спортсмен должен выходить в сопровождении максимум двух секундантов 18 лет и старше. Обязанности секунданта может выполнять тренер. Однако, команда, участвующая в соревнованиях, имеет право воспользоваться услугами другого секунданта. Форма одежды для секундантов – спортивный костюм и спортивная обувь.

1.3 Каждая команда из регионов России обязана предоставить для работы в составе судейской бригады не менее 1 судьи. Все судьи, принимающие участие в судействе, обязаны принять участие в Судейском семинаре

1.4 Обязательная форма для всех судей, обслуживающих соревнования: строгий черный костюм, черные туфли, белая рубашка, черный галстук, нагрудный знак, подтверждающий судейскую категорию.

1.5 Спортсмены, не достигшие 18 лет, допускаются к участию в соревновании при наличии документа, подтверждающего согласие родителей или законных представителей.

1.6 Участники спортивных соревнований должны иметь единую спортивную соревновательную и парадную форму с наименованием субъекта Российской Федерации, а спортсмены, в том числе личный спортивный инвентарь и оборудование.

1.7 Каждый спортсмен, принимающий участие в соревнованиях, автоматически дает согласие использовать свои видео- или фотоизображения для рекламы данного соревнования или тех, что будут проводиться, а также для рекламы вида спорта «ушу». Если спортсмен отказывается, он должен сделать это на стадии подачи заявки, и в таком случае он может быть отстранен от участия в соревнованиях.

1.8 Каждый участник соревнования обязан иметь при себе документ, удостоверяющий личность и подтверждающий его гражданство (паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении)

1.9 Каждый участник должен иметь при себе полис обязательного медицинского страхования, страховой полис от несчастных случаев на спортивном соревновании

1.10 Все спортсмены, участвующие в соревнованиях, должны иметь медицинский допуск, разрешающий участие в данных соревнованиях, который оформляется в заявке на участие с отметкой врачебно-физкультурного диспансера или другого медицинского учреждения, обладающего правом выдавать соответствующий допуск к соревнованиям. При отсутствии в заявке на участие такой отметки спортсмен может быть допущен по индивидуальной справке от врачебно-физкультурного диспансера или другого медицинского учреждения, исполняющего его функции, подтверждающей медицинский допуск к соревнованиям.

Раздел VI: «Подача заявок на участие»

6.1. Технические заявки с указанием полных данных о заявляемых участниках (спортсменах, тренерах, судьях) принимаются только в формате EXCEL согласно приложению №1 и подаются не позднее 6 мая 2026 г., по адресу: dimova.nataliya.75@mail.ru 8964-460-44-01 Димова Наталия Геннадьевна

6.2. Итоговая заявка на участие в соревновании (приложение № 2), подписанная руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта, руководителем региональной спортивной федерации, заверенная печатью и врачом врачебно-физкультурного диспансера, проставленная не ранее чем за 7 дней до начала мероприятия, предоставляется в комиссию по допуску в одном экземпляре при официальной регистрации участников.

К заявке прилагаются следующие документы на каждого спортсмена:

- Паспорт гражданина Российской Федерации (военный билет), для спортсменов младше 14 лет – свидетельство о рождении, либо копия документа, заверенная нотариусом;

- Копия полиса обязательного медицинского страхования;

- Договор о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев;

- Медицинская справка (в случае отсутствия допуска на заявку);

- Согласие родителя (законного представителя) спортсмена на участие в соревновании (Приложение № 3);

- Согласие на обработку персональных данных спортсмена (Приложение № 5,6);

- 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 медицинское вмешательство (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 по утвержденной форме (Приложение № 7,8).

Раздел VII: «Условия подведения итогов»

7.1. В дисциплине «санда» соревнования проходят по системе прямого выбывания. Если в весовой категории менее четырех спортсменов – допускается круговая система. Первое место занимает спортсмен, закончивший соревнования без поражений; второе место – спортсмен, проигравший финальный бой; третьи места – спортсмены, проигравшие полуфинальные поединки.

7.2. Сроки предоставления Ассоциацией итоговых протоколов о проведенных спортивных соревнованиях в проводящую организацию ГУ «РЦСП» – не позднее 5-ти дней со дня окончания спортивных соревнований.

Раздел VIII: «Награждение победителей и призеров»

8.1. Победители награждаются кубком, грамотой и медалью, призеры получают медаль и грамоту, соответственно занятому месту.

8.2. В случае невыхода спортсмена на награждение, спортсмен может быть дисквалифицирован.

Раздел IX: «Условия финансирования и размещение команд»

9.1. Расходы, связанные с участием команд (проезд до места соревнования и обратно, суточные в пути, размещение и питание спортсменов, тренеров, представителей включая судей) несут командирующие организации.

9.2. ГУ «РЦСП» несет расходы, связанные с наградной атрибутикой (грамоты, медали, кубки), медицинским обеспечением.

9.3. Ассоциация несет расходы, связанные с организационным и материально-техническим обеспечением соревнования, транспортные и другие расходы.

9.4. Размещение - самостоятельно.

Раздел X: «Обеспечение безопасности участников и зрителей»

10.1. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнования, произвести предварительную проверку соответствующих условий и правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Постановлением

10.2. Контроль за выполнением требований безопасности возлагается на главную судью соревнования и директора спортсооружения. В целях достижения необходимой безопасности зрителей и участников во время соревнования, произвести предварительную проверку соответствующих условий, инструкций «О мерах безопасности при проведении спортивных мероприятий».

10.3. Соревнование проводится на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей.

10.4. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 23.10.2020 №1144 н «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.

10.6. Антидопинговое обеспечение в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами (утв. приказом Минспорта России 24.06.2021 № 464). Все спортсмены, участвующие в соревнованиях, соглашаются подчиняться антидопинговым положениям ВАДА.

Раздел XI: «Страхование участников»

11.1. Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии договора о страховании: несчастных случаев жизни и здоровья, который предоставляется в комиссию по допуску на каждого участника соревнований.

11.2. Страхование участников спортивных соревнований может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъектов РФ.

11.3. Участники, не имеющие договора о страховании, к соревнованиям не допускаются.

Раздел XII: «Апелляция»

12.1. В дисциплине «санда»: в случае сомнений в спорных ситуациях, секундант имеет право остановить поединок поднятием оранжевой таблички и потребовать от главной судьи соревнований (или его заместителя) и старшего судьи просмотреть видеозапись в случае своего несогласия с решением рефери. Такой возможностью можно воспользоваться только во время соревнований, когда видеозапись поединков является официальным условием Ассоциации и Оргкомитета. Каждая команда может использовать такую возможность только два раза на одном соревновании.

После просмотра видеозаписи и консультации с апелляционным жюри, главный судья соревнований (или его заместитель) выносит решение по апелляции. Это решение окончательное и не подлежит обсуждению. Каждая команда может использовать такую возможность только два раза на одном соревновании.

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ
ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЕ**

Заявка _____

(название команды субъекта Российской Федерации)

на участие в открытом Турнире «Наследники Победы» по ушу (дисциплина – саньда) (16.05-17.05.2026г., г. Чита)
 (название соревнований, место и сроки проведения)

в возрастной группе _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Дата рождения (день, месяц, год)	Спортивный и разряд (звание)	Дисциплина, весовая категория	Населенный пункт	Фамилия, И.О. личного тренера	Допуск к участию в соревновании (подпись и печать спортивного врача на каждой строке)
1							
2							
3							
4							

Руководитель региональной спортивной федерации / М.П./ _____

(должность)

(Фамилия, И.О.)

Тренер-представитель команды (ФИО полностью): _____

№ тел. _____

Ф. И.О. спортивного врача _____

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта

Всего допущено _____ человек

Подпись врача _____

(название организации)

МП (должность, фамилия, И.О. руководителя) подпись и печать организации)

Печать медицинского учреждения, в котором спортсмены прошли диспансеризацию

**Согласие родителя (законного представителя)
на участие спортсмена в открытом Турнире
по ушу «Наследники Победы»
(дисциплина - саньда)**

фото 3*4

Я, _____,
(ФИО родителя, законного представителя полностью)
проживающий/ая по адресу _____, тел. _____,
добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка _____
(ФИО ребенка полностью)
_____, дата рождения _____,

в открытом Турнире «Наследники Победы» по ушу (дисциплина - саньда) (далее – Соревнования), которое пройдет 16.05.-17.05.2026г., место проведения: **Забайкальский край, г. Чита ул. Журавлёва 48, Факультет физической культуры и спорта,**

и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

«Я ознакомлен(на) и согласен(а) с тем, что участие в соревнованиях влечет за собой определенную степень риска и возможность получения травмы (и связанных с ней последствий), и не имею права требовать какой-либо компенсации с Организаторов Соревнований»: претензий к главному судье, организаторам Соревнований, собственникам помещений, в которых проводятся Соревнования, и тренерскому составу иметь не буду:

1. Обязуюсь следовать всем требованиям организаторов Соревнований, связанными с вопросами безопасности.
2. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Соревнований, и в случае его утери не имею права требовать компенсации.
3. В случае необходимости я согласен(а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку организаторами Соревнований.
4. С Общероссийскими антидопинговыми правилами (утв. приказом Минспорта России 24.06.2021 № 464) ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать.
5. С Положением о проведении Соревнований ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать.
6. С правилами Соревнований по ушу (приказ Минспорта РФ № 1214 от 10 декабря 2024 года, с изменениями от 28 октября 2025 года № 887) ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.
7. Я даю согласие использовать мои/моего ребенка видео- или фото-изображения для рекламы данных Соревнований без ограничений по времени и формату, согласен(на) с тем, что мое/моего ребенка выступление и интервью со мной/моим ребенком может быть записано и показано в средствах массовой информации, а так же записано и показано в целях рекламы и без ограничений по времени и формату, я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

Дата «__» _____ 2026 г.

Подпись родителя

Фамилия, И.О. родителя (законного представителя)

«Приложение № 5

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО СПОРТСМЕНА

г. Чита

Я, _____ (ФИО родителя),

паспорт серия _____, номер _____ выдан (кем) _____

дата выдачи _____,

зарегистрирован по адресу: _____,

дата рождения _____, даю свое согласие **Краевой спортивной общественной организации «Ассоциация ушу Забайкальского края» (КСОО «Ассоциация ушу Забайкалья») 672012, Россия, Забайкальский край, г. Чита, Новобульварная 38** (далее - оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего ребенка _____ (ФИО), дата рождения _____,

участвующего в турнире по ушу «Наследники Победы» (дисциплина - саньда) (далее-соревнования), в том числе:

- персональные данные несовершеннолетнего: ФИО, пол, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, домашний адрес, фотоизображение, номер мобильного телефона, сведения о принадлежности к физкультурно-спортивной организации, сведения о квалификации (спортивный разряд/звание/категория) и спортивных достижениях (результаты участия в спортивных соревнованиях/мероприятиях);

— персональные данные родителей (законных представителей), включающие ФИО, дата рождения, данные паспорта, домашний адрес, контактные телефоны (домашний и служебный),

— сведения о состоянии здоровья спортсмена, номер полиса обязательного медицинского страхования, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения о сдаче контрольно-переводных нормативов в спортивных школах и т.д.;

- использование любых изображений, фото-, видео- и других материалов с участием моего ребенка.

Персональные данные обрабатываются в целях: соблюдения действующего законодательства РФ, обеспечения участия несовершеннолетнего в официальных спортивных мероприятиях (в том числе соревнованиях), в целях анализа, контроля, оформления и возможности использования официальных документов официальных спортивных соревнований/мероприятий, оформления и выдачи протоколов, документов об участии в официальных спортивных соревнованиях/мероприятиях и иной документации, в целях оформления документов по присвоению спортивных разрядов и званий, для получения государственной/муниципальной поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности, в целях внесения в информационные системы персональных данных, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем, ведения статистики, для оперативного взаимодействия с организаторами соревнований и законными представителями несовершеннолетнего.

Персональные данные для реализации указанных выше целей могут быть переданы:

- Министерству по физической культуре и спорту Забайкальского края;
- Государственному учреждению Забайкальского края «Региональный центр спортивной подготовки» (ГУ «РЦСП»);
- Общероссийской спортивной общественной организации «Федерация ушу России»;
- государственным/муниципальным органам, действующим в области физической культуры и спорта;
- иным организациям, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных ФЗ от 27.07.2010г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Обработка персональных данных включает в себя любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных спортсменов осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Настоящее Соглашение действует со дня его подписания и до достижения целей обработки. Настоящее Соглашение может быть отозвано в любой момент путем подачи заявления в простой письменной форме.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ.

«__» _____ 2026 г.

(Подпись родителя/законного представителя)

(Фамилия И.О.)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СПОРТСМЕНА

г. Чита

Я, _____,
 паспорт серия _____, номер _____ выдан (кем) _____
 _____ дата выдачи _____

зарегистрирован по адресу: _____,
 дата рождения _____, даю свое согласие **Краевой спортивной общественной организации «Ассоциация ушу Забайкальского края» (КСОО «Ассоциация ушу Забайкалья») 672012, Россия, Забайкальский край, г. Чита, Новобульварная 38** (далее - оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, участвующего в открытом турнире по ушу «Наследники Победы» (далее-соревнования), в том числе:

- персональные данные: ФИО, пол, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, домашний адрес, фотоизображение, номер мобильного телефона, сведения о принадлежности к физкультурно-спортивной организации, сведения о квалификации (спортивный разряд/звание/категория) и спортивных достижениях (результаты участия в спортивных соревнованиях/мероприятиях);

- сведения о состоянии здоровья спортсмена, номер полиса обязательного медицинского страхования, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения о сдаче контрольно-переводных нормативов в спортивных школах и т.д.;

- использование любых изображений, фото-, видео- и других материалов с моим участием.

Персональные данные обрабатываются в целях: соблюдения действующего законодательства РФ, обеспечения участия в официальных спортивных мероприятиях (в том числе соревнованиях), в целях анализа, контроля, оформления и возможности использования официальных документов официальных спортивных соревнований/мероприятий, оформления и выдачи протоколов, документов об участии в официальных спортивных соревнованиях/мероприятиях и иной документации, в целях оформления документов по присвоению спортивных разрядов и званий, для получения государственной/муниципальной поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности, в целях внесения в информационные системы персональных данных, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем, ведения статистики, для оперативного взаимодействия с организаторами соревнований.

Персональные данные для реализации указанных выше целей могут быть переданы:

- Министерству по физической культуре и спорту Забайкальского края;

- Государственному учреждению Забайкальского края «Региональный центр спортивной подготовки» (ГУ «РЦСП»);

- Общероссийской спортивной общественной организации «Федерация ушу России»;

- государственным/муниципальным органам, действующим в области физической культуры и спорта;

- иным организациям, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных ФЗ от 27.07.2010г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Обработка персональных данных включает в себя любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных спортсменов осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Настоящее Соглашение действует со дня его подписания и до достижения целей обработки. Настоящее Соглашение может быть отозвано в любой момент путем подачи заявления в простой письменной форме.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных действующим законодательством РФ.

«___» _____ 2026 г.

 (Подпись)

 (Фамилия И.О.)

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

(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, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

"__" _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу: _____

(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

"__" _____ г. рождения, проживающего по адресу:

(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства 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 (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в 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, фамилия, имя, отчество (при наличии) 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".

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (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), в том числе после смерти:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

"__" _____ г.

(дата оформления)

Отказ от медицинского вмешательства

(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, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

"__" _____ Г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

В отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

"__" _____ Г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

при подписании отказа законным представителем) при оказании мне (представляемому лицу) 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:

_____ (наименование вида (видов) медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) 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) _____

_____ (указываются возможные последствия отказа от вышеуказанного (вышеуказанных) вида (видов) медицинского вмешательства, 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 (такие) вид (виды) медицинского вмешательства.

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

"__" _____ Г.
(дата оформления)