

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»


М.Б. Терентьев
« 2025 год



УТВЕРЖДАЮ:

Председатель Хакасской республиканской организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»


В.И. Туник
« 2025 год



СОГЛАСОВАНО:

Глава Богградского района


С.Г. Чернышов
« 2025 год



ПОЛОЖЕНИЯ

о проведении Межрегиональной туристической акции ВОИ.
«Робинзоны Сибири 2025» для людей с инвалидностью

2025 год

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Межрегиональная туристическая акция ВОИ. «Робинзоны Сибири 2025» для людей с инвалидностью (далее - Мероприятие) проводится по инициативе Хакасской республиканской организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (ВОИ), согласно Постановления Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ и плане основных мероприятий ВОИ на 2025 год» и протоколу Межрегионального Совета ВОИ Сибирского Федерального Округа для проведения межрегиональных мероприятий.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Цель – социокультурно-спортивная реабилитация молодых людей с инвалидностью и активная интеграция их по всем направлениям жизни общества.

Задачи:

- привлечь молодых людей с инвалидностью к туризму как активной форме оздоровления и социальной реабилитации;
- раскрыть физический, творческий, духовный потенциал молодых людей с ограничениями жизнедеятельности в условиях, приближенных к экстремальным;
- дать возможность участникам туристической акции поверить в себя, в свои силы, выявить свои способности;
- способствовать расширению круга общения участников туристической акции;
- воздействовать на общественное сознание, создавая позитивное отношение к людям с инвалидностью;
- привлечь внимание инвалидов (не только участников туристической акции) к возможности самореализации через туризм;
- пропагандировать активную жизненную позицию и здоровый образ жизни.

3. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Мероприятие проводится в Республике Хакасия, далее РХ, Боградский район, село Боград, Поляна №3.

Сроки проведения мероприятия с 27 июня по 04 июля 2025г.(8 дней).

4. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ

Общее руководство Мероприятием осуществляет Хакасская республиканская организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее - ХРО ВОИ) при поддержке Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее - ВОИ), Администрации Боградского района и Министерства труда и социальной защиты Республики Хакасии.

Организацию и непосредственное проведение Мероприятия, формирование и утверждение Оргкомитета осуществляет Хакасская республиканская организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Состав Оргкомитета: 7 человек – руководитель Мероприятия, Глава Администрации Богградского района, медицинский работник, специалист (инструктор) по адаптивному спорту, специалист по социокультурной реабилитации, ответственный за хозяйственную часть, специалист по логистике.

5. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

К участию в Мероприятии приглашаются молодые люди от **18 до 40** лет с поражениями опорно-двигательного аппарата, зрения, общее заболевание и слуха (Приложение №1):

Численный состав команд участниц Мероприятия:

- Республика Хакасия – 14 человек;
- Кемеровская областная организация – 12 человек;
- команда из субъекта РФ Сибирского Федерального- по 4 человека и Дальневосточного Округов – по 2 человека.

В составе команды, сформированной региональной организацией СФО и ДВО не предусматривается сопровождающий.

От субъекта РФ допускается 1 команда.

В Мероприятии участвуют инвалиды, имеющие допуск врача к участию физкультурных мероприятиях и проживанию в полевых условиях.

Каждый участник обязан иметь при себе полис страхования жизни и здоровья от несчастных случаев, страховой полис от укуса инцифалитным клещём и полис обязательного медицинского страхования (ОМС), паспорт гражданина РФ (оригинал), согласие на обработку персональных данных (Приложение №4).

Каждый участник с нарушениями соматического здоровья должен иметь при себе индивидуальные лекарства (с учетом специфики имеющихся заболеваний) с указанием (на отдельном листке) дозировок и особенностей приема препарата. Участники, принимающие медицинские препараты, должны поставить об этом в известность врача Мероприятия с указанием дозировок и особенностей приема препаратов. Руководитель команды (Представитель) должен знать место хранения препаратов.

К Мероприятию не допускаются:

Лица, у которых во время Мероприятия может возникнуть обострение сопутствующего заболевания (помимо основного заболевания – ПОДА), что может вызвать потребность в оказании неотложной медицинской помощи (сахарный диабет, эпилепсия, нарушение свертываемости крови, сердечная недостаточность, и т.д.).

Лица с психическими заболеваниями.

Лица с психическими заболеваниями к участию в Мероприятии не допускаются. Участники, не застрахованные от несчастных случаев, укуса

клещём и не имеющие допуск врача к участию физкультурных мероприятиях и проживанию в полевых условиях не допускаются.

6. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

Все участники туристической акции делятся на три команды.

Команды обеспечиваются набором продуктов и расходных материалов, необходимых для их жизнедеятельности и работы.

Каждая команда организует свою жизнедеятельность самостоятельно.

Обязанности каждого участника определяются командой.

Оргкомитет обеспечивает общее руководство и проведение программ.

Территория, где будет проходить туристическая акция обрабатывается (проходит дезинфекцию) от клещей.

7. ПРОГРАММА ТУРИСТИЧЕСКОЙ АКЦИИ*

Программа туристической акции разрабатывается Оргкомитетом (программа прилагается, Приложение б).

Программа включает в себя ежедневные физкультурные, художественно-творческие и интеллектуально-досуговые мероприятия.

***В ПРОГРАММЕ ВОЗМОЖНЫ ИЗМЕНЕНИЯ**

- **В ПРОГРАММЕ, ОДИН ДЕНЬ, ПО СОГЛАСОВАНИЮ С УЧАСТНИКАМИ МЕРОПРИЯТИЯ, БУДЕТ ЗАДЕЙСТВОВАНО НА ЭКСКУРСИОННЫЕ ВЫЕЗДЫ.**

8. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ

Подведение итогов и награждение подводятся ежедневно в соответствии с Программой Мероприятия.

Призы победителям и призерам вручаются в виде продуктовых наборов.

В последний день по итогам программы Туристической акции определяется «мисс Робинзон» и «мистер Робинзон», «Золотое перо», «Пан спортсмен», «самый артистичный» (простым голосованием участников Мероприятия)- награждаются медалями и дипломами с вручением памятных подарков.

9. ФИНАНСИРОВАНИЕ

Финансирование Мероприятия осуществляется:

- в рамках утвержденной сметы ВОИ в соответствии с Постановлением Президиума ВОИ «О проекте сметы ВОИ, сметах расходов централизованных фондов ВОИ и плане основных мероприятий ВОИ на 2025 год» на данное Мероприятие;

- средств выделенных Правительством Республики Хакасия;

-собственных средств Хакасской республиканской организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;

- собственных средств Администрации Богградского района;

- собственных средств региональных общественных организаций ВОИ СФО.

Расходы по подготовке и командированию участников туристической акции до г. Абакан и обратно несут командирующие организации.

10. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основанием для допуска участника к Мероприятию по медицинским заключениям является справка от врача заверенной его личной печатью, с расшифровкой ФИО врача. Медицинский осмотр участников осуществляется не ранее одного месяца до участия в Мероприятии.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется 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 в физкультурных и спортивных мероприятиях».

Ответственность за безопасность соревнований несут: руководители команд и Участники (вне соревнований, включая тренировки). Ответственность за безопасность на отдельных этапах соревнований несут члены соответствующей судейской бригады – при условии соблюдения Участниками Правил безопасности и выполнения указаний судей.

Руководители команд и Участники несут персональную ответственность за соблюдение дисциплины и правил техники безопасности на трассах, в туристском лагере, во время досуговых и иных мероприятий.

В целях обеспечения безопасности соревнований на опасных участках трасс организуется судейская страховка и ограждение.

Ответственность за безопасность зрителей несет ХРО ВОИ.

Участники должны иметь экипировку и снаряжение (Приложение № 2), соответствующее требованиям безопасности и удовлетворяющее условиям Мероприятия. Ответственность за безопасность привозного снаряжения несут руководители команд и командирующие организации.

Ответственность за соответствие здоровья членов команд требованиям, предъявляемым к участникам Мероприятия, несут выпускающие региональные организации ВОИ и медицинские учреждения.

Перед началом Мероприятия каждый участник подписывает Журнал по безопасности, где он признает повышенную опасность проводимых Мероприятий, обязуется соблюдать правила безопасности, и берет на себя ответственность за свою

жизнь и здоровье в случае нарушения правил безопасности или воздействия природных факторов непреодолимой силы.

Во время Мероприятия запрещается распитие спиртных напитков и употребление иных средств, дестабилизирующих психику, самостоятельно отлучаться с территории, где будет проходить туристическая акция.

11. СТРАХОВАНИЕ УЧАСТНИКОВ

Участие в Мероприятии осуществляется только при наличии договоров (оригинал) о страховании жизни и здоровья от несчастных случаев, укуса инцифалитным клещём, которые предоставляются с заявкой.

Страхование участников Мероприятий производится за счет командирующих организаций и может производиться как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

12. ПОДАЧА ЗАЯВОК

Заявки на участие в Мероприятии оформляется согласно (Приложения №1, Анкета), направляется по адресу: **655017, г. Абакан, а/я 178**, либо по электронной почте: veratunik@rambler.ru (с пометкой: «Робинзоны Сибири 2025») **в срок до 15 июня 2025 года.**

Заявки на встречу и проводы участников «Робинзоны Сибири 2025» (Приложение №3) по электронной почте: veratunik@rambler.ru (с пометкой: «Робинзоны Сибири 2025») **в срок до 15 июня 2024 года.**

В случае выявления нарушений Положения, либо нарушений, порочащих честь и достоинство организации ВОИ, участник дисквалифицируется и возмещает организаторам акции расходы по размещению и питанию участника.

Приложения:

- 1) Форма Анкета- заявка на участие, Приложение №1;
- 2) Список предметов экипировки участника, Приложение №2;
- 3) Сведения о приезде отъезде команды на туристическую акцию, Приложение №3
- 4) Согласие на обработку и передачу персональных данных на каждого участника, Приложение №4 и 4.1.;
- 5) Анкета участника;
- 6) Программа Мероприятия

**Настоящее положение является приглашением на
Межрегиональную туристическую акцию
Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2025»
для людей с инвалидностью**

«Робинзоны Сибири 2025»
АНКЕТА-заявка на участие

Ф.И.О.

Возраст, полная дата рождения

Диагноз, группа инвалидности

Данные паспорта, номер страхового свидетельства (медицинского)

Домашний адрес с почтовым индексом, телефоны- свой, родителей

Ты готов соответствовать принципам «Робинзонов Сибири»: здоровый образ жизни + активность + доброжелательное отношение к окружающим?

Что умеешь делать самостоятельно в походных условиях? (установка палатки, приготовление пищи, поиск и рубка дров, разжигание костра, гигиенические процедуры)
нужное подчеркнуть или дополнить

Можешь ли самостоятельно спуститься с коляски на землю и подняться обратно?

В какой посторонней помощи нуждаешься в походных условиях?

Представь свой вариант программы одного дня Акции, включающий спортивные и интеллектуально-творческие части *(на обратной стороне заявки)*

Какое туристическое снаряжение ты можешь взять с собой? (палатка, спальный мешок, турист. коврик, котелок и др.)

Какую помощь можешь оказать по подготовке и проведению Акции?

Членство в ВОИ (уникальный номер члена ВОИ):

Дата заполнения анкеты Подпись

! ОБЯЗАТЕЛЬНО: Сменная одежда и обувь!

Приложение №2

<p>Обязательно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дождевик (куртка непромокаемая) 2. Предметы личной гигиены (полотенце, мыло, зубная паста и т.п.) 3. Чашка, ложка, кружка 4. Средства от комаров 5. Индивидуальные лекарства 6. Сменная обувь 7. Головной убор 8. Сухари (из одной булки хлеба) 	<p>Желательно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фонарик 2. Топор 3. Половник 4. Шпагат, шнур 5. Хоба (сидушка туристическая) 6. Рыболовные снасти 7. Фотоаппарат 8. Спальный мешок 9. Палатка 10. Туристический коврик 11. Котелок, кастрюля (не менее 7-ми литров) 12. Чайник (не менее 5-ти литров) 13. Нож 14. Девочкам тряпки (для мытья посуды, протирки стола и т.д)
<p>Обязательно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дождевик (куртка непромокаемая) 2. Предметы личной гигиены (полотенце, мыло, зубная паста и т.п.) 3. Чашка, ложка, кружка 4. Средства от комаров 5. Индивидуальные лекарства 6. Сменная обувь 7. Головной убор 8. Сухари (из одной булки хлеба) 	<p>Желательно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фонарик 2. Топор 3. Половник 4. Шпагат, шнур 5. Хоба (сидушка туристическая) 6. Рыболовные снасти 7. Фотоаппарат 8. Спальный мешок 9. Палатка 10. Туристический коврик 11. Котелок, кастрюля (не менее 7-ми литров) 12. Чайник (не менее 5-ти литров) 13. Нож 14. Девочкам тряпки (для мытья посуды, протирки стола и т.д)
<p>Обязательно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дождевик (куртка непромокаемая) 2. Предметы личной гигиены (полотенце, мыло, зубная паста и т.п.) 3. Чашка, ложка, кружка 4. Средства от комаров 5. Индивидуальные лекарства 6. Сменная обувь 7. Головной убор 8. Сухари (из одной булки хлеба) 	<p>Желательно</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фонарик 2. Топор 3. Половник 4. Шпагат, шнур 5. Хоба (сидушка туристическая) 6. Рыболовные снасти 7. Фотоаппарат 8. Спальный мешок 9. Палатка 10. Туристический коврик 11. Котелок, кастрюля (не менее 7-ми литров) 12. Чайник (не менее 5-ти литров) 13. Нож 14. Девочкам тряпки (для мытья посуды, протирки стола и т.д)

Сведения о приезде, отъезде участников

Субъект СФО _____

ФИО руководителя команды _____

№ мобильного телефона _____

Число участников _____

В том числе колясочников _____

Прибытие в г. Абакан Аэропорт _____, время прибытия _____

ж\д вокзал _____, время прибытия _____

Дата _____

№ рейса _____

№ поезда _____

№ вагона _____

Отъезд из г. Абакан Аэропорт _____, время убытия _____

ж\д вокзал _____, время убытия _____

Дата _____

№ рейса _____

№ поезда _____

№ вагона _____

Подпись председателя
Региональной организации:

СОГЛАСИЕ

на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих контактных данных, которые могут быть использованы для передачи третьим лицам *

Я,

(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
проживающий _____ (ая) по _____ адресу:

документ, _____ удостоверяющий _____ личность:

(вид документа, серия и № документа)

(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия *Хакаской республиканской региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее оператор), расположенной по адресу Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, д. 64, п/о № 17, а/я 178, с моими персональными данными, указанными в Анкете - заявке на участие (Приложение № 1) на участие в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2025» для людей с инвалидностью в команде _____ региональной организации ВОИ.

Цель обработки персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2025» для людей с инвалидностью в СФО ВОИ, корректного оформления документов, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

подпись
« _____ » _____ 20 ____

расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ
на распространение (передачу) моих персональных данных ***

Я,

(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
проживающий _____ по _____ адресу:

документ, _____ удостоверяющий _____ личность:

(вид документа, серия и № документа)

(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия ***Хакаской республиканской региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»** (далее оператор), расположенной по адресу Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, д. 64, п/о № 17, а/я 178, и Аппарату Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», расположенного по адресу г. Москва, ул. Удальцова 11, с моими персональными данными, указанными в Анкете - заявке на участие (Приложение № 1) на участие в **Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2025» для людей с инвалидностью** в команде _____ региональной организации ВОИ.

Цель обработки персональных данных: формирование протоколов, отчетов и фото/ отчетов по проведению на участие в Межрегиональной туристической акции Сибирского Федерального округа «Робинзоны Сибири 2025» для людей с инвалидностью в СФО ВОИ., корректного оформления документов, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, диагноз, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

Подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____

Анкета участника Межрегиональной туристической акции СФО и ДВО «Робинзоны Сибири 2025»

1. В каком регионе вы проживаете?

2. Ваш пол (*нужное подчеркнуть*)

А) Женский б) Мужской

3. Возраст

А) 18-25 лет Б) 26-35 лет В) 36 лет и более

4. Имеется ли у вас инвалидность, подтвержденная справкой МСЭ?

А) Да Б) Нет

5. Оцените, насколько вы удовлетворены организацией и проведением мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – это низкое качество, 10 – высокое качество)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6. Оцените, насколько вы удовлетворены информированием до и в ходе проведения мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7. Оцените, насколько вы удовлетворены транспортным обслуживанием в ходе проведения мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации проживания во время мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации питания во время мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

10. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем выбранного объекта, на котором проходило мероприятие, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11. Хотели бы вы еще раз принять участие в данном или подобном мероприятии, по шкале от 1 до 10 (где 1 – нет, 10 – если пригласят, обязательно приеду)?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

12. Ваши предложение и пожелания организаторам мероприятия
