**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

* 1. Настоящее положение определяет цели, задачи, порядок и сроки проведения Открытого слёта поисковых отрядов Красноярского края (далее Положение).
	2. Открытый слёт поисковых отрядов Красноярского края (далее – Слёт) проводится в рамках реализации Закона Красноярского края «О государственной молодёжной политике Красноярского края» № 20-5445 от 08 декабря 2006г., Закона Красноярского края «О патриотическом воспитании» №11-5188 от 17.06.2021, подпрограммы «Патриотическое воспитание молодёжи» государственной программы Красноярского края «Молодёжь Красноярского края в XXI веке», утверждённой постановлением Правительства Красноярского края от 30 сентября 2013г. № 519-п, а также Плана мероприятий в сфере государственной молодёжной политики Красноярского края на 2025 год.
	3. Слёт проводится в соответствии с действующим российским законодательством, и настоящим Положением.
	4. Организаторами Слёта в Красноярском крае является:

- Общероссийское общественное движение по увековечению памяти погибших при защите Отечества «Поисковое движение России»

- КГАУ «Дом офицеров» (далее – Организатор) при поддержке агентства молодёжной политики и реализации программ общественного развития Красноярского края

* 1. Соорганизаторы Слета:

- Региональное отделение «Поисковое движение России» по Красноярскому краю;

1.6. Партнёрами Слёта могут стать учреждения, некоммерческие общественные организации (далее – НКО), осуществляющие разные виды поддержки в подготовке, организации и проведении Слёта.

1. **ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СЛЁТА**

2.1. Цель Слёта – совершенствование деятельности по сохранению и увековечению памяти погибших в разные годы при защите Отечества и выполнении воинского и служебного долга.

2.2. Задачи Слёта:

- популяризация Поискового движения России как эффективной формы организации детей и молодёжи;

- вовлечение детей и молодёжи в деятельность поискового движения;

- поощрение активистов поискового движения Сибирского федерального округа и Красноярского края;

- мотивирование участников поискового движения Сибирского федерального округа и Красноярского края к развитию военно-патриотического воспитания допризывной молодёжи и поискового движения в Красноярском крае, изучению истории страны и региона.

1. **НОМИНАЦИИ И УЧАСТНИКИ СЛЁТА**
	1. Слет проводится в 3-х номинациях:
		1. Действующие отряды «Поискового движения России» находящиеся на территории Красноярского края.
		2. Поисковые отряды - кандидаты на вступление в «Поисковое движение России», находящиеся на территории Красноярского края (далее – отряды-кандидаты).
		3. Поисковые отряды Общероссийского общественного движения «Поисковое движение России», находящиеся на территории Сибирского федерального округа (далее – Отряды СФО)
	2. Состав отряда для участия в Слёте – 5 участников (в возрасте от 14 до 18 лет включительно) и 1 руководитель (от 18 лет).
	3. Отряды для участия в Слёте определяются на основе конкурсного отбора согласно п.5 настоящего Положения.
	4. По результатам конкурсного отбора для участия в Слете определяется не более 20 действующих отрядов и 10 отрядов-кандидатов.
2. **СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**
	1. Дата проведения Слёта: с 28.06.2025г. по 04.07.2025г.
	2. Конкурсный отбор участников Слёта проходит на региональном уровне в установленные сроки:
		1. Прием заявок: до 13.06.2025г.
		2. Рассмотрение заявок и подведение итогов: до 20.06.2025г.
	3. Слёт проводится на базе Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия» (далее – Центр), расположенного по адресу: Красноярский край, Емельяновский район, ПГТ Емельяново, Юнармия 1.
3. **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСНОГО ОТБОРА**
	1. **Формирование конкурсной комиссии.**
		1. В целях координации деятельности организации и проведения Слёта создаётся региональная конкурсная комиссия. В состав региональной конкурсной комиссии входят представители Организатора и Соорганизатора.
		2. Этапы конкурсного отбора предполагают сбор данных от руководителей поисковых отрядов, расположенных на территории Сибирского федерального округа и Красноярского края. Региональная конкурсная комиссия рассматривает предоставленные конкурсные документы на соответствие порядку проведения и критериям конкурсного отбора (далее – Конкурс).
	2. **Прием заявок.**
		1. Руководителю поискового отряда необходимо предоставить заявку (приложение № 1) и перечень документов для участия в Слёте (приложение № 2) в КГАУ «Дом офицеров» на адрес электронной почты kraspatriot@yandex.ru с указанием в теме письма «Школа поисковика» с обязательным контролем получения.
		2. Заявки и конкурсные документы, присланные после 23 часов 59 минут 13.06.2025 года, к участию в Конкурсе не принимаются.
	3. **Рассмотрение заявок и подведение итогов.**
		1. По итогу проверки заявок и конкурсных документов на соответствие условиям проведения Конкурса формируется рейтинг отрядов в разрезе номинаций.
		2. В срок до 20.06.2025 года на официальных страницах Организатора и Соорганизаторов публикуется сводный протокол с рейтингом отрядов, а также в адрес заявившихся отрядов направляются уведомления о допуске (об отказе в допуске) к участию в Слёте.
	4. **Подтверждение об участии и регистрация участников Слёта.**
		1. Руководители отрядов, допущенные к участию в Слёте, в срок до 18:00 23.06.2025 года подтверждают участие, путём отправки на электронную почту kraspatriot@yandex.ru актуализированную заявку (внесение изменений по согласованию с Организатором) в сканированном и редактируемом виде (приложение № 1), а также регистрируют каждого участника отряда в системе АИС «Молодёжь России».
		2. В случае отсутствия подтверждения участия в Слёте, Организатор оставляет за собой право о допуске к участию в Слёте отрядов из числа резерва.
		3. В случае отсутствия полного комплекта документов (согласно приложению № 3) на момент заезда, отряду может быть отказано в участии в Слёте.
		4. Перечень противопоказаний для участия в Слёте приведён в Приложении № 4 к настоящему Положению.
4. **ТРЕБОВАНИЯ К ПОРТФОЛИО УЧАСТНИКОВ КОНКУРСА, КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНКУРСНОГО ОТБОРА**
	1. Для участия в Слёте действующими поисковыми отрядами формируется портфолио отряда (приложение № 7):
* не более 10 копий грамот, дипломов, сертификатов или иных наград, подтверждающих участие или победу в конкурсах, соревнованиях, олимпиадах патриотической и исторической направленности за период 20242025гг.;
* копия справки, сертификата или иных документов, подтверждающих освоение дополнительных общеразвивающих программ военно-патриотической направленности (при наличии) за период 20242025гг.;
* копия справки, диплома, сертификата или иных наград, подтверждающих участие в муниципальных/региональных/всероссийских профильных лагерных сменах военно-исторического, военно-патриотического, оборонно-спортивного, туристско-краеведческого направления за период 2024-2025гг. (при наличии);
* отчёт об участии в поисковых экспедициях за последние 2 года (приложение № 8).

При формировании Портфолио необходимо приложить читаемые скан - копии документов в формате JPEG или PDF с разрешением не менее 150 dpi.

* 1. Критерии оценки действующих отрядов:

- участие на муниципальном уровне – (участие - 1 балл; 3 место – 2 балла; 2 место – 3 балла, 1 место - 4 балла);

- участие на региональном уровне – (участие - 2 балл; 3 место – 3 балла; 2 место – 4 балла, 1 место - 5 баллов);

- участие на всероссийском уровне – (участие - 3 балла; 3 место – 4 балла; 2 место – 6 баллов, 1 место - 8 баллов);

- участие на международном уровне - (участие - 3 балла; 3 место – 4 балла; 2 место – 6 баллов, 1 место - 8 баллов).

* 1. Для участия в Слете отрядами-кандидатами формируется портфолио команды (приложение № 7), в которое включаются индивидуальные достижения каждого участника отряда, включая руководителя:
* не более 3 копий грамот, дипломов, сертификатов или иных наград, подтверждающих участие или победу в конкурсах, соревнованиях, олимпиадах патриотической и исторической направленности за период 20232024 гг. (при наличии);
* не более 3 копий справок, сертификатов или иных документов, подтверждающих освоение дополнительных общеразвивающих программ военно-патриотической направленности (при наличии) за период 20232024 гг.;
* не более 3 копий справок, дипломов, сертификатов или иных наград, подтверждающих участие в муниципальных/ региональных/ всероссийских профильных лагерных сменах военно-исторического, военно-патриотического, оборонно-спортивного, туристско-краеведческого направления за период 2023-2024 г. (при наличии);
* отчёт об участии в поисковых экспедициях за последние 2 года (Приложение № 8) (при наличии участия).

При формировании Портфолио необходимо приложить читаемые скан - копии документов в формате JPEG или PDF с разрешением не менее 150 dpi.

* 1. Критерии оценки отрядов-кандидатов:
* Наличие плана мероприятий (более 20 мероприятий – 5 баллов, менее 20 мероприятий – 3 балла)
* участие на муниципальном уровне – (участие - 1 балл; 3 место – 2 балла; 2 место – 3 балла, 1 место - 4 балла);
* участие на региональном уровне – (участие - 2 балл; 3 место – 3 балла; 2 место – 4 балла, 1 место - 5 баллов);
* участие на всероссийском уровне – (участие - 3 балла; 3 место – 4 балла; 2 место – 6 баллов, 1 место - 8 баллов);
* участие на международном уровне - (участие - 3 балла; 3 место – 4 балла; 2 место – 6 баллов, 1 место - 8 баллов).
	1. Для участия в Слете Отрядами СФО формируется портфолио отряда (приложение № 7):
* не более 10 копий грамот, дипломов, сертификатов или иных наград, подтверждающих участие или победу в конкурсах, соревнованиях, олимпиадах патриотической и исторической направленности за период 20232024 гг.;
* копия справки, сертификата или иных документов, подтверждающих освоение дополнительных общеразвивающих программ военно-патриотической направленности (при наличии) за период 20232024 гг.;
* копия справки, диплома, сертификата или иных наград, подтверждающих участие в муниципальных/региональных/всероссийских профильных лагерных сменах военно-исторического, военно-патриотического, оборонно-спортивного, туристско-краеведческого направления за период 2023-2024 г. (при наличии);
* отчет об участии в поисковых экспедициях за последние 2 года (приложение № 8).

При формировании Портфолио необходимо приложить читаемые скан - копии документов в формате JPEG или PDF с разрешением не менее 150 dpi.

* 1. Критерии оценки Отрядов СФО:

- участие на муниципальном уровне – (участие - 1 балл; 3 место – 2 балла; 2 место – 3 балла, 1 место - 4 балла);

- участие на региональном уровне – (участие - 2 балл; 3 место – 3 балла; 2 место – 4 балла, 1 место - 5 баллов);

- участие на всероссийском уровне – (участие - 3 балла; 3 место – 4 балла; 2 место – 6 баллов, 1 место - 8 баллов);

- участие на международном уровне - (участие - 3 балла; 3 место – 4 балла; 2 место – 6 баллов, 1 место - 8 баллов).

1. **ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**
	1. Общую информационную кампанию Слёта осуществляет КГАУ «Дом офицеров».
	2. Основные электронные ресурсы Организатора и Соорганизатора:

- портал «Мы гордимся» <http://мы-гордимся.рф/>;

- сообщества в социальной сети «ВКонтакте»: «Мы гордимся|Красноярский край» <https://vk.com/mygordimsya24>; «Дом офицеров|Красноярск» <https://vk.com/domoficerov24>; Поисковое движение Красноярского края.

1. **ФИНАНСИРОВАНИЕ**
	1. Расходы, связанные с проведением Слёта, питанием и проживанием участников во время проведения Слёта, осуществляются за счёт Организатора.
	2. Дополнительным источником финансирования Слёта могут являться источники, не запрещённые законодательством РФ.
	3. Расходы, связанные с проездом до места проведения Слета и обратно, суточные расходы и расходы на питание по пути следования осуществляются за счет направляющей стороны.
2. **КОНТАКТЫ**

Краевое государственное автономное учреждение «Дом офицеров»

Адрес: 660049, Красноярск ул. Перенсона, 20

Телефон: приемная 8 (391) 227-38-72

E-mail: do\_krsk@mail.ru

Отдел реализации патриотических проектов КГАУ «Дом офицеров»

Телефон +7(391) 258-18-12

E-mail: kraspatriot@yandex.ru

Приложение № 1 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

Директору КГАУ «Дом офицеров»

Д.К. Шумову

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ ПОИСКОВОГО ОТРЯДА В СЛЕТЕ**

|  |
| --- |
| Наименование отряда |
|  |
| Принадлежность отряда (к какой организации) |
|  |
| Номинация |
|  |
| Муниципальное образование |
|  |
| ФИО руководителя поискового отряда | Контактный номер руководителя | Электронная почта руководителя  |
|  |  |  |
| № | ФИО участника  | Дата рождения | Контактный номер телефона | ID в ЕАИС «Молодёжь России» | ФИО одного из родителей | Контактный номер телефона родителя |
| 1 | **участник** |  |  |  |  |  |
|  | **участник** |  |  |  |  |  |
|  | **участник** |  |  |  |  |  |
|  | **участник** |  |  |  |  |  |
|  | **участник** |  |  |  |  |  |
|  | **Замена** |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата заполнения Подпись / ФИО руководителя направляющей организации

Все пункты обязательны для заполнения!

Приложение № 2 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ**

**К ЗАЯВКЕ ДЛЯ УЧАСТИЯ В СЛЕТЕ**

**Документы для действующих отрядов:**

1. Заявка на участие поискового отряда в Слете (приложение № 1).
2. Портфолио за 2023-2024 г. по форме (приложение № 7).
3. Отчёт об участии в поисковых экспедициях за последние 3 года (приложение № 8).

**Документы для отрядов- кандидатов:**

1. Заявка на участие поискового отряда в Слете (приложение № 1).
2. План работы (согласованного с региональным отделением) (приложение № 9).
3. Портфолио за 2023-2024 г. по форме (приложение № 7)
4. Отчёт об участии в поисковых экспедициях за последние 3 года (приложение № 8) (при наличии).

**Документы для отрядов СФО:**

1. Заявка на участие поискового отряда в Слете (приложение № 1).
2. Портфолио за 2023-2024 г. по форме (приложение № 7).
3. Отчёт об участии в поисковых экспедициях за последние 3 года (приложение № 8).

Приложение № 3 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,**

**НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ НА СЛЕТЕ НА МОМЕНТ ЗАЕЗДА**

**Документы на каждого участника поискового отряда:**

1. Копии паспорта (2-3 страница и прописка).
2. Копия страхового медицинского полиса (с двух сторон).
3. Медицинская справка из поликлиники по форме 079/у со штампом медицинской организации или на её официальном бланке, заполненная врачом
с указанием фамилии, имени, отчества врача, даты выдачи справки, заверенная личной подписью врача и печатью медицинской организации. Срок действия справки – 3 месяца со дня заполнения.
4. Справка о благополучном санитарно-эпидемиологическом окружении (об отсутствии контакта с инфекционными больными, в том числе Covid-19) по месту жительства, сроком не более 3х дней до заезда.
5. Согласия родителей (законных представителей) (Приложение № 5):
	1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (до 15 лет);
	2. На обработку персональных данных;
	3. На осмотр личных вещей;
6. Анкета-заявление родителей/законных представителей (Приложение №6).

**Документы для руководителя поискового отряда:**

1. Копии паспорта (2-3 страница и прописка).
2. Копии страхового медицинского полиса (с двух сторон).
3. Медицинская книжка (с визой не позднее чем за полгода), при отсутствии медицинская справка из поликлиники по форме 079/у со штампом медицинской организации или на её официальном бланке, заполненная врачом
с указанием фамилии, имени, отчества врача, даты выдачи справки, заверенная личной подписью врача и печатью медицинской организации. Срок действия справки – 3 месяца со дня заполнения.
4. Приказ от направляющей организации об ответственности руководителя за жизнь и здоровье участников поискового отряда на время Слета (приказ пишется направляющей организацией в свободной форме).

Приложение № 4 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**Абсолютные противопоказания для направления ребенка в Региональный центр патриотического воспитания «Юнармия».**

1. Все заболевания в остром периоде.

2. Инфекционные и паразитарные болезни, в том числе туберкулез.

3. Инфекционные заболевания кожи (микоз, чесотка и пр.).

4. Все формы педикулеза.

5. Злокачественные новообразования, в ремиссии не менее 1 года.

6. Бронхиальная астма ремиссия менее 1 года.

7. Все формы эпилепсии, включая судорожный синдром любой этиологии.

8. Психические и поведенческие расстройства, в состоянии обострения или неустойчивой ремиссии, сопровождающиеся нарушением настроения, поведения и социальной адаптации, и представляющие опасность для себя и окружающих.

9. Тяжелые нарушения опорно–двигательного аппарата, последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуальной помощи и ухода.

10. Сахарный диабет.

11. Системные заболевания соединительной ткани.

12. Зависимость от алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ.

Приложение № 5 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**ФОРМА**

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя несовершеннолетнего в возрасте **до 15** лет), год рождения

зарегистрированный/я по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем/иным законным представителем (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель, патронатный воспитатель - нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, **не достигшего возраста пятнадцати лет,** дата его рождения)

в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»

**даю согласие на проведение медицинского осмотра в отношении моего ребенка в целях участия в Открытом слете поисковых отрядов Красноярского края** (далее –Слет) и проведение следующих видов медицинских вмешательств медицинским работником лечебно-профилактического учреждения (медицинской организации), а также медицинскими работниками Организации:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр на педикулез, чесотку, микроспорию.
3. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.
4. Термометрия.
5. Тонометрия (измерение артериального давления).

Я доверяю медицинским работникам выполнение медицинских вмешательств, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью, и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

**Даю согласие на получение медико-санитарной помощи в течение всего периода пребывания на базе Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия»,** в том числе на проведение при возникновении необходимости следующих видов медицинских вмешательств:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр при заезде ребенка/меня, далее по медицинским или эпидемиологическим показаниям.
3. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
4. Антропометрические исследования (измерение веса, роста, окружностей частей тела).
5. Термометрия.
6. Тонометрия (измерение артериального давления).
7. Неинвазивные исследования (осмотр) органов зрения и зрительных функций.
8. Неинвазивные исследования (осмотр) органов слуха и слуховых функций.
9. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
10. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
11. Другие методы обследования, необходимые для диагностики заболевания в случае госпитализации в лечебное учреждение, в том числе функциональные (электрокардиография, спирография, и т.п.), рентгенологические, ультразвуковые и т.п.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожное.
13. Промывание желудка.
14. Очистительная и лечебная клизма.
15. Обработка ран и наложения повязок, швов.
16. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
17. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.

Я также даю согласие предоставлять по запросу представителей **Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия**»полную информацию о состоянии здоровья ребенка/меня, включая копии записей и подлинные медицинские документы.

**Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных** в объеме и способами, указанными в п. 1, п. 3 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, сведения документа, паспорта гражданина Российской Федерации, паспорта гражданина иностранного государства (в случае наличия гражданства иностранного государства)); страховой номер свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), полис ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень видов действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

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 возможность направления на лечение в лечебно-профилактическое учреждение и предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я не вправе отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств в случаях, предусмотренных [частью 9 статьи](http://consultantplus/offline/ref%3D5D14F3EC9813796715664C180A1EA32BFF9E8FBCAF7BB262AB4F8030A4C2AE62BA84AA713DBFE4C2V1o3H) [20](http://consultantplus/offline/ref%3D5D14F3EC9813796715664C180A1EA32BFF9E8FBCAF7BB262AB4F8030A4C2AE62BA84AA713DBFE4C2V1o3H) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) в полном объеме без каких-либо исключений и изъятий со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее информированное добровольное согласие действует в течении всего периода нахождения участника на территории **Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия».**

Я оставляю за собой право отозвать настоящее информированное добровольное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен **мной в адрес КГАУ «Дом офицеров» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю КГАУ «Дом офицеров».**

При заболевании и госпитализации в лечебные учреждения за пределы **Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия»** прошу сообщить необходимую информацию по следующим контактным данным:

(фамилия, имя, отчество лица, которое необходимо уведомить)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон) (адрес электронной почты) (подпись) (фамилия, имя, отчество родителя/иного законного представителя)

Согласие дано мной: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

**ФОРМА**

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим даю свое согласие на обработку в Краевом государственном автономном учреждении «Дом офицеров» (далее – КГАУ «Дом офицеров», учреждение) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), включая, но не ограничиваясь перечисленными ниже категориями персональных данных:

- данные свидетельства о рождении/данные документа, удостоверяющего личность: ФИО, пол, дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство;

- медицинские сведения: данные медицинской карты, сведения о состоянии здоровья, отнесение к категории лиц с ОВЗ, детей-инвалидов, сведения о прохождении медосмотров, сведения об освоении адаптированной образовательной программы;

- СНИЛС;

- адрес проживания/пребывания ребенка;

- номер телефона, адрес электронной почты;

- фото- и видео-изображение, в том числе полученные в результате видеосъемки на видео-уроке;

а также моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные, в том числе адрес регистрации и проживания

- пол, возраст;

- дата и место рождения;

- номер телефона, адрес электронной почты;

- фото- и видео-изображение.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения безопасности в период нахождения на территории **Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия»**;

- обеспечения организации учебного процесса;

- обеспечения организации иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий;

- размещения фотоизображения, в том числе полученного в результате процесса монтажа с привлечением третьих лиц, на официальном сайте и социальных сетях, на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях КГАУ «Дом офицеров» в рамках освящения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий;

- видеосъемки, монтажа, в том числе с привлечением третьих лиц, и размещения видеоматериалов на официальном сайте и социальных сетях учреждения на информационных плакатах, брошюрах, карточках и других бумажных носителях учреждения в рамках освящения образовательного процесса, иной деятельности, экскурсий, спортивных соревнований и иных знаковых мероприятий;

- размещения на официальном сайте информации об успехах и достижениях участников;

- ведения статистики и контроля за посещением занятий;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление учреждением следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей указанных выше.

Согласие действует бессрочно с момента предоставления мной данных и может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в учреждение с указанием данных, определенных статьей 14 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» по адресу: 660049, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Перенсона, 20. В случае отзыва моего согласия на обработку персональных данных, учреждение вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных».

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФОРМА**

**Согласие родителя (законного представителя) на личный осмотр и осмотр личных вещей участников Слета.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим даю свое согласие на личный осмотр и осмотр личных вещей в **Региональном центра патриотического воспитания «Юнармия»** моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья участников Слета, наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного осмотра и осмотра личных вещей моего ребенка, а также на осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 6 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ**

**родителей / законных представителей участника Слета**

**на базе Регионального центра патриотического воспитания «Юнармия»**

Прошу принять моего ребенка для участия в Слете на базе Центра «Юнармия» в 2025 г.:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия. Имя, Отчество ребенка

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полная дата рождения ребенка

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации

**I. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ И ФИЗИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ**

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основное занятие ребенка в свободное время

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особые способности и умения

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какая ситуация может оказаться трудной, стрессовой для Вашего ребенка?

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отношение к курению и употреблению спиртных напитков

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечислите наиболее выраженные черты характера, присущие Вашему ребенку

9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особенности физического состояния: быстрая утомляемость, боязнь темноты/высоты и др, ношение очков/линз, другие особенности

10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вы хотели бы, чтобы мы помогли Вашему ребёнку? В чем?

11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Если есть что-то, на что нам также необходимо обратить внимание, просим указать

**II. МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ**

12.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диеты, какие пищевые продукты не рекомендуются

13.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие аллергических реакций и заболеваний (перечислить какие и на что)

14.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принимает ли ребенок какие-либо лекарственные препараты на момент его отправки в Центр, если принимает, то какие и в каких дозах

15.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иные важные медицинские показания и особенности здоровья

**III. ФИО И КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕЙ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТВИТЕЛЕЙ**

16.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, Имя, Отчество матери ребенка

17.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон (мобильный, рабочий) матери ребенка

18.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, Имя, Отчество отца ребенка

19.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон (мобильный, рабочий) отца ребенка

20.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО/контактные данные других родственников – с кем можно связаться в экстренной ситуации

**С программой заезда, правилами и условиями проживания на Открытом слете отрядов «Поискового движения России» Красноярского края в 2025 году ознакомлены и согласны.**

**Подпись родителей / законных представителей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.**

Приложение № 7 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

Портфолио поискового отряда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Название отряда)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование мероприятия | Дата участия в мероприятии | Награда, документы о прохождении обучения (Диплом, сертификат, грамота и т.п.)  | Ссылка на пост в соц. сети  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Обязательно прикреплять скан подтверждающих документов!

Приложение № 8 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**Отчёт поискового отряда об участии в поисковых экспедициях за 2 года.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование экспедиции | Место проведения | Уровень (региональный, всероссийский, международный) | Даты проведения | Результаты экспедиции (перечислить: количество поднятых бойцов, доборов, медальонов отрядом/ экспедицией)  | Ссылка на пост в соц. Сети |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение № 9 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**План мероприятий на 2025г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование мероприятия | Дата проведения | Краткое описание (не более 3 предложений) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение № 10 к Положению о проведении

Открытого слета поисковых отрядов Красноярского края

**Снаряжение команды**

Все участники должны иметь командное и личное снаряжение, необходимое для участия в соревнованиях и конкурсах.

**Личное снаряжение:**

– парадная (единая) форма со знаками различия, символикой команды;

– спортивная (полевая) форма;

– головной убор (обязателен);

– сменная одежда и обувь по сезону (футболки, майки, шорты, длинные штаны или джинсы);

– теплые вещи (толстовка/ветровка/куртка);

– сменные носки;

– сменное нижнее белье;

– дождевик;

– средства личной гигиены (полотенце, мыло, гель для душа, мочалка, зубная паста, зубная щетка, шампунь, расческа, туалетная бумага, носовые платки, влажные салфетки);

– спец. аптечка (по необходимости);

– обувь (закрытого типа, шлепки/сланцы, спортивная обувь).

**Командное снаряжение:**

– флаг (знамя) команды (при наличии);

– атрибутика команды (при наличии);

– ремонтные наборы;

– материалы для творческого конкурса на USB-носителе.

**Не следует брать с собой:**

дорогостоящий телефон, планшет, ноутбук, ценные вещи, ювелирные изделия, украшения, драгоценности, большую сумму денег, скоропортящиеся продукты.