

«УТВЕРЖДАЮ»  
Председатель Искитимской  
районной общественной  
организации туристов «КАста»



А.В. Анохин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Исполнительный директор  
ООД «Поисковое Движение  
Россия»



С.Н. Кузьмин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор  
ГБОУ НСО «СКК»



А.Ф. Бахвалов  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Искитимской  
районной Станции юных  
туристов



А.В. Анохин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Президент НП «НВПО  
МГИВ»



2025

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Межрегионального лыжного похода

«Ледовый марафон - 2025»,

посвященного подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных лыжных бригад-  
участников Севского рейда и воинам РККА, пропавшим без вести в годы  
Великой Отечественной войны и 80-летней годовщине Великой Победы.

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение определяет цель, задачи, категории участников, порядок проведения и подведения итогов Межрегионального лыжного похода «Ледовый марафон - 2025», посвященного подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных лыжных бригад - участников Севского рейда и воинам РККА, пропавшим без вести в годы Великой Отечественной войны и 80-летней годовщине Великой Победы (далее – Ледовый марафон).

1.2. Цель и задачи Ледового марафона:

Формирование патриотизма, развитие гражданской ответственности и социальной активности, способности проявлять дисциплину и ответственность, работать в команде.

Задачи:

- Пропаганда деятельности ООД «Поисковое движение России».
- Развитие у кадет, курсантов военно-патриотических клубов, школьников Сибирского Федерального округа чувства патриотизма и любви к Родине через знакомство с историей и географией родного края.
- Освоение навыков здорового образа жизни
- Освоение навыков коллективного взаимодействия

1.3. Организаторы Ледового марафона:

- ГБОУ НСО «Сибирский Кадетский Корпус»;
- ООД «Поисковое движение России»;
- Новосибирское региональное отделение ООД «Поисковое движение России»;
- Искитимская районная общественная организация туристов «КАСта»;
- Искитимская районная станция юных туристов;
- НП «НВПО «МГИВ»

Министерство региональной политики, министерство образования Новосибирской области и ГКУ НСО «Центр гражданского, патриотического воспитания и общественных проектов» оказывают информационную и организационную поддержку проекту.

## **2. Участники Ледового марафона**

2.1. Участниками Ледового марафона являются кадеты, представители ООД «Поисковое движение России» СФО и его регионального отделения в Новосибирской области, курсанты военно-патриотических клубов и объединений, учащиеся 5 – 11 классов образовательных организаций и учащаяся молодежь СФО, добровольно подавшие заявку на участие, имеющие допуск по состоянию здоровья, прошедшие инструктаж по технике безопасности.

2.2. Список участников Ледового марафона должен быть заполнен по форме (Приложение 1), утвержден руководителем направляющей организации и вместе с пакетом необходимых документов (п.6, исключая медицинские документы) за 4 дня до выхода команды на маршрут, направлен организаторам Ледового марафона.

2.3. Состав туристических групп формируют организаторы похода; представители полной команды во главе с руководителем, юридически отвечающим за жизнь и здоровье несовершеннолетних входят в одну группу.

2.4. Туристическая группа проходит регистрацию в МЧС РФ

2.5.

### **3. Место, сроки, условия проведения Ледового марафона**

3.1. Ледовый марафон проводится в период с 21.02.2025 – 22.02.2025, (или иные, в зависимости от погодных условий).

3.2. Маршрут разрабатывается с учётом состояния здоровья участников и особенностей местности. Маршрут должен быть согласован с маршрутно-квалификационной комиссией и заявлен через портал МЧС России.

3.3. Маршрут движения команды на местности определяется организаторами.

3.4. Ночевка участников маршрута организуется в ДОЦ имени В. Дубинина «Чудолесье»

### **4. Порядок проведения Ледового марафона**

4.1. До начала похода все участники проходят инструктаж по технике безопасности во время похода.

4.2. Время и регламент привалов, перерывов на отдых во время похода определяется руководителем похода. На маршруте, в случае необходимости – инструктором детско-юношеского туризма.

4.3. Все участники похода прибывают к месту регистрации в теплой зимней одежде и обуви, имея при себе необходимые документы (п.6) и вещи согласно списку (Приложение 3), рюкзак для похода и рюкзак для транспортировки в лагерь.

#### **4.2 План проведения мероприятия**

21.02.25

1. Прибытие в Дом молодежи Маяк, Русская 1А

2. Регистрация, экипировка

3.Завтрак, медосмотр

4.Сбор в актовом зале, церемония открытия «Ледового марафона – 2025»

5.Церемония возложения цветов к памятнику на аллее Памяти павших воинов – сибиряков

5. Старт лыжного похода

6. Финиш в Чудолесье, ДОЦ имени В. Дубинина

7. Медосмотр, ужин
8. Вечерняя программа
9. Второй ужин
10. Отбой

22.02.25

1. Подъем
2. Завтрак, медосмотр
3. Старт 2 дня лыжного похода
4. Финиш в Доме молодежи Маяк
5. Обед, медосмотр
6. Отбытие домой

## **5. Медицинское обеспечение Ледового марафона**

5.1. Медицинское обеспечение на протяжении всего периода Ледового марафона осуществляется медицинскими работниками по месту старта и финиша команд и в месте организации ночевки участников во время прохождения (в том числе и промежуточных этапов) .

## **6. Необходимые документы**

6.1. Несовершеннолетние участники Ледового марафона по прибытию к месту регистрации обязаны иметь при себе:

- Ксерокопию свидетельства о рождении (до 14 лет) или ксерокопию паспорта;
- Ксерокопию прививочного сертификата
- Ксерокопию медицинского полиса;
- Допуск врача для участия в ледовом марафоне (согласно Приложению №3 - списку медицинского допуска команды), справку по форме 514Н;
- Согласие на обработку персональных данных (Приложение 5, Приложение 6). Право подписи имеет лицо, достигшее 14 лет. Согласие на обработку персональных данных детей, не достигших 14 лет, подтверждается подписью одного из родителей (законного представителя).
- Справка по форме 079
- Справка об отсутствии инфекции в адресе

6.2. Совершеннолетние участники Ледового марафона по прибытию к месту регистрации обязаны иметь при себе:

- Медицинский допуск к лыжному походу (Приложение 2).
- Прививочный сертификат;
- Заявление на участие (Приложение 1);
- Согласие на обработку персональных данных (Приложение 5).

6.3. Руководители групп, назначенные приказом по учреждению ответственными за жизнь и здоровье вверенных им несовершеннолетних участников Ледового марафона, обязаны иметь при себе:

- Ксерокопии свидетельств о рождении (для участников до 14 лет) или паспорта каждого участника группы;
- Ксерокопии медицинских полисов, прививочных сертификатов каждого участника Ледового марафона;
- Список участников, заверенный образовательной структурой или иной организацией, делегировавшей команду для участия в Ледовом марафоне;
- Копия приказа по образовательной структуре/иной организации о назначении руководителя группы ответственным за жизнь и здоровье вверенных ему несовершеннолетних участников Ледового марафона;
- Ксерокопии списка медицинского допуска команды (для всех участников группы) (Приложение №3);
- Согласие на обработку персональных данных (Приложение 5, 6).
- Маршрутный лист, подписанный у участника похода

## **7. Подведение итогов и награждение участников Ледового марафона**

7.1. Каждый участник награждается Дипломом Ледового марафона, получает справку, выданную маршрутно-квалификационной комиссией о прохождении маршрута.

Приложение № 1

к положению о Межрегиональном лыжном походе

«Ледовый марафон - 2025»,

посвященного подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных  
лыжных бригад-участников Севского рейда и воинам  
РККА, пропавшим без вести в годы Великой  
Отечественной войны

Начальнику ЦВ и ДО Некрасовой Н.И.

Заявление

Я,

\_\_\_\_\_ ,

(ФИО)

прошу Вас принять меня в состав участников Межрегионального лыжного похода  
«Ледового марафон-2025».

С условиями:

- ✓ маршрута;
- ✓ обеспечения безопасности похода;
- ✓ медицинского обеспечения.

Ознакомлен (на) и согласен (на).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полная дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес, дом)

\_\_\_\_\_

(связные телефоны)

\_\_\_\_\_

Заявление моего ребенка

подтверждаю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись родителей)

С условиями:

- ✓ маршрута;
- ✓ обеспечения безопасности похода;
- ✓ медицинского обеспечения.

ознакомлен(на) и согласен(на).

Дата \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество,

подпись \_\_\_\_\_

ШТАМП

.....

Медицинская справка для совершеннолетнего участника  
Межрегионального лыжного похода «Ледовый марафон-2025».

Справка дана

Ф.И.О \_\_\_\_\_;

Дата рождения \_\_\_\_\_;

Соматически здоров  
\_\_\_\_\_;

Физические нагрузки разрешены в полном объеме  
\_\_\_\_\_;

На диспансерном учете не состоит  
\_\_\_\_\_;

Осмотрен ped, scab  
\_\_\_\_\_;

Аллергоанамнез  
\_\_\_\_\_;

Карантина по месту проживания нет (не ранее, чем за 1 сутки до начала похода)  
\_\_\_\_\_;



## Приложение № 3

к положению о Межрегиональном лыжном походе

«Ледовый марафон - 2025»,

посвященного подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных  
лыжных бригад-участников Севского рейда и воинам  
РККА, пропавшим без вести в годы Великой  
Отечественной войны

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Возраст	Наличие медицинского допуска	Подпись мед.работника
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Список медицинского допуска команды \_\_\_\_\_, принимающей  
участие в Межрегиональном лыжном походе «Ледовый марафон-2025»

### **Личное снаряжение**

#### **Форма одежды на лыжню**

1. Рюкзак небольшой с хорошими лямками и спинкой - 1 шт.
2. Комбинезон лыжный (пух или синтепон) **или** Куртка+брюки (пух или синтепон)
3. Анорак\* (куртка + штаны) - (легкая ветрозащитная куртка с капюшоном и штаны) – 1 шт.
4. Свитер шерстяной- 1 шт.
5. Термобелье – 1шт.
6. Носки шерстяные- 1 пара
7. Маска защитная (балаклава)- 1 шт.
8. Лыжи - 1 пара, лыжные ботинки или ботинки под лыжные крепления – 1 пара
9. Палки лыжные- 1 пара
- 10.Очки солнцезащитные (не дешевые или лыжная маска)- 1 шт.
- 11.Бахилы («носки на ботинки» до колена на резинки для защиты от снега)- 1 пара
- 12.Шапка шерстяная плотная- 1 шт.
- 13.Рукавицы шерстяные - 1 пара, рукавицы не продуваемые – 1 пара
- 14.Носки х/б - 1 пара

#### **В рюкзак на лыжню**

1. Носки шерстяные- 1 пара
2. Носки х/б- 1 пара
3. Рукавицы шерстяные - 1 пара
4. Фонарик - 1 шт.
5. Бутылка питьевой неминеральной воды 1,5л.
6. Кусок легкого полиэтилена примерно 2 м\*2 м для защиты от сильного ветра и снега
7. Легкая теплая накидка (типа шали) 1м\*1,5м

#### **Для лагеря**

1. Тапки для душа и корпуса
2. Комплект одежды (носки, штаны, футболка, свитшот) для нахождения в помещении. Одежда с лыжни должна быть снята по приходе в лагерь.

к положению о Межрегиональном лыжном походе

«Ледовый марафон - 2025»,

посвященного подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных  
лыжных бригад-участников Севского рейда и воинам  
РККА, пропавшим без вести в годы Великой  
Отечественной войны

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(с 14 лет)

Я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. участника мероприятия)

Паспорт

выдан

г.

серия

номер

дата выдачи

\_\_\_\_\_  
когда и кем выдан

даю согласие на обработку моих персональных данных ГБОУ НСО «Сибирский  
Кадетский Корпус», расположенному по адресу: г. Новосибирск, ул.  
Красногорская, д. 54, для участия в Межрегиональном лыжном походе «Ледовый  
марафон - 2025», посвященном подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных лыжных  
бригад-участников Севского рейда и воинам РККА, пропавшим без вести в годы  
Великой Отечественной войны (далее – мероприятие).

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных,  
а именно:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

данные паспорта или свидетельства о рождении;

наименование организации (место работы);

контактный номер телефона;

результаты участия в мероприятии (в том числе фотографии).

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования, уничтожения, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Я согласен (на), что обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (на), что следующие сведения о моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные паспорта или свидетельства о рождении; наименование организации (места работы); контактный номер телефона; результаты участия в мероприятии (в том числе фотографии) используются в целях предоставления отчетных форм, предусмотренных нормативными документами государственных органов исполнительной власти; бухгалтерского учета; уточнения информации (в случае необходимости), оформления дипломов (грамот); размещения на сайтах учреждений, ведомств и (или) иных средствах массовой информации в списках участников мероприятия.

Я уведомлен (а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Срок действия настоящего согласия: в течение одного года со дня подписания.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись лица, давшего согласие)

---

(расшифровка подписи)

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных

(до 14 лет – заполняется законным представителем)

Я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. участника мероприятия)

Паспорт

выдан

г.

серия

номер

дата выдачи

\_\_\_\_\_  
когда и кем выдан

даю согласие ГБОУ НСО «Сибирский Кадетский Корпус», расположенному по адресу: г. Новосибирск, ул. Красногорская, 54, на обработку моих персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. участника мероприятия)

\_\_\_\_\_  
(номер свидетельства о рождении)

для участия в Межрегиональном лыжном походе «Ледовый марафон - 2025», посвященном подвигу солдат 28, 29, 30 отдельных лыжных бригад-участников Севского рейда и воинам РККА, пропавшим без вести в годы Великой Отечественной войны(далее – мероприятие).

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные паспорта или свидетельства о рождении; наименование организации (место работы); контактный номер телефона; результаты участия в мероприятии (в том числе фотографии).

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования, уничтожения, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Я согласен (на), что обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (на), что следующие сведения о моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные паспорта или свидетельства о рождении; наименование организации (места работы); контактный номер телефона; результаты участия в мероприятии (в том числе фотографии) используются в целях предоставления отчетных форм, предусмотренных нормативными документами государственных органов исполнительной власти; бухгалтерского учета; уточнения информации (в случае необходимости), оформления дипломов (грамот); размещения на сайтах учреждений, ведомств и (или) иных средствах массовой информации в списках участников мероприятия.

Я уведомлен (а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Срок действия настоящего согласия: в течение одного года со дня подписания.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись лица, давшего согласие)

---

(расшифровка подписи)

## Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ даю **информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.**

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

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при выходе ребенка на маршрут.
2. Ежедневный амбулаторный прием, сбор анамнеза.
3. Информирование сотрудников (руководителей групп, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
4. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
5. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
6. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком.
7. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребёнком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
8. Осмотр ребёнка на педикулёз, чесотку, микроспорию.
9. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
10. Антропометрические исследования.
11. Термометрию.
12. Тонометрию.
13. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
14. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
15. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
16. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
17. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиографию, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирографию, пневмотахометрию, пикфлоуметрию, реоэнцефалографию, электроэнцефалографию.
18. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорографию (для лиц, старше 15 лет) и рентгенографию, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования, магнитно-резонансную томографию, компьютерную томографию.
19. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
20. Анестезиологическое пособие.
21. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
22. Закрытую репозицию при переломах.
23. Промывание желудка.
24. Очистительную и лечебную клизму.
25. Обработку ран и наложение повязок, швов.
26. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
27. Оказание гинекологической и урологической помощи.
28. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.
29. Госпитализацию по медицинским показаниям в лечебные учреждения.

А также я даю согласие на иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья моего ребёнка, включая доставку ребёнка в медицинские учреждения.

Я также даю **согласие на обработку необходимых персональных данных** в объёме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень 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 РФ, 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, возможность направления ребёнка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_»\_\_\_ 20\_\_\_ г. и действует на время участия моего ребёнка межрегиональном лыжном походе «Ледовый марафон-2024»

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

При заболевании и госпитализации моего ребёнка в лечебные учреждения прошу вас проинформировать меня по следующим контактными данным: \_\_\_\_\_.

(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.