

СОГЛАСОВАНО:

Директор
ГАПОУ СО «Верхнепышминский
механико-технологический техникум
«Юность»

В.А. Лобастов
2023г.



УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель Министра образования и
молодежной политики
Свердловской области

Ю.Н. Зеленов
2023г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О ПРОВЕДЕНИИ ЛЕТНИХ СБОРОВ ПО ПАРАШЮТНО-ДЕСАНТНОЙ ПОДГОТОВКЕ ДЛЯ КАДЕТСКИХ ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Верхняя Пышма
2023

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее положение регламентирует порядок организации и проведения Летних сборов по парашютно-десантной подготовке для учащихся кадетских школ – интернатов Свердловской области (далее – Сборы по парашютно-десантной подготовке).

1.2. Сборы по парашютно-десантной подготовке проводятся в рамках государственной программы Свердловской области «Развитие системы образования и реализация молодежной политики в Свердловской области до 2025 года», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 19.02.2019 № 920-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие системы образования и реализация молодежной политики в Свердловской области до 2025 года».

1.3. Общее руководство организацией и проведением Сборов по парашютно-десантной подготовке осуществляется Министерством образования и молодежной политики Свердловской области, ГАПОУ СО Верхнепышминский механико-технологический техникум «Юность». Ответственным за подготовку и проведение является Областной центр патриотического воспитания и допризывной подготовки имени Г.К. Жукова ГАПОУ СО ВПМТТ «Юность» (далее Центр ПВиДП им. Г.К. Жукова).

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.

2.1. Создание условий для организованной морально-психологической и физической подготовки кадет к служению Отечеству на военном и гражданском поприще.

2.2. Стимулирование воспитанников кадетских (казачьих) школ и кадетских классов Свердловской области к развитию высоких моральных и физических качеств, повышению успеваемости.

2.3. Подготовка допризывной молодежи в службе в Вооруженных Силах Российской Федерации.

2.4. Воспитание у кадет стремления к состязательности, здоровому лидерству, достижению повышенных результатов.

2.5. Развитие у молодежи важнейших физических качеств, укрепление здоровья путем подготовки и сдачи нормативов, других спортивных комплексов, участия в походах, спортивных праздниках.

2.6. Организация работы по техническим и военно-прикладным видам спорта.

3. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ.

3.1. Место проведения Сборов по парашютно-десантной подготовке: г. Верхняя Пышма, ул. Кривоусова, д. 53, Центр ПВДП им. Г.К. Жукова. Парашютные прыжки: на базе Организации НОУ Нижнетагильский Авиационно-Спортивный Клуб ДОСААФ России, который располагается в г. Нижний Тагил и на аэродроме «Быньги», где имеется вся инфраструктура для обучения, обеспечения полетов и парашютных прыжков.

3.2. Время проведения – ежегодно, июнь-июль (точные сроки определяются в Программе Сборов по парашютно-десантной подготовке).

4. УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ В СБОРАХ ПО ПАРАШЮТНО-ДЕСАНТНОЙ ПОДГОТОВКЕ

4.1. Участниками Летних сборов по парашютно-десантной подготовке могут стать кадеты, успешно сдавшие квалификационные физические испытания на право присвоения звания «Мастер-кадет», подтвердившие право носить звание «Мастер-кадет», а так же кадеты с 14 лет, отличившиеся в учебе, общественной жизни КШИ. Обязательные условия: средний балл оценок по общеобразовательным предметам за полугодие должен составлять не менее 3,7, отсутствие замечаний по поведению в течении года.

4.2. Сборы по парашютно-десантной подготовке проводятся для учащихся кадетских школ–интернатов Свердловской области (8 групп, общая численность – 80 человек), продолжительность сборов составляет по 8-10 дней, количество кадет в группе составляет 10-12 человек.

4.3. Предварительная заявка от ОУ (предполагаемое кол-во участников и руководителей) согласуется с организаторами мероприятия за месяц до проведения Сборов по парашютно-десантной подготовке. Оригинал именной заявки (форма 1) подается в день приезда.

4.4. Личная заявка кадета на участие в Сборах по парашютно-десантной подготовке подается через систему АИС «Молодежь».

4.5. Кадетам, выполнившим прыжки с парашютом, выдается «Свидетельство парашютиста» и вручается знак парашютиста установленного образца.

4.6. Кадетам, выполнившим три прыжка с парашютом присваивается 3 разряд парашютиста.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ УЧАСТИЯ В СБОРАХ ПО ПАРАШЮТНО-ДЕСАНТНОЙ ПОДГОТОВКЕ:

- 1) Именная заявка на участие, заверенная учебным заведением по форме 1.
- 2) Заверенная выписка из приказа образовательного учреждения о направлении команды.
- 3) Паспорт или свидетельство о рождении (ОРИГИНАЛ в обязательном порядке) на каждого участника + копия документа.
- 4) Полис обязательного медицинского страхования (ОРИГИНАЛ).
- 5) Страховка жизни и здоровья от несчастных случаев на 10 дней или годовая на каждого человека (в обязательном порядке – в страховке должно быть прописано в «рисках»: парашютный спорт!).
- 6) Письменное согласие родителей на прыжки с парашютом по форме № 2.
- 7) Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных по форме № 3.
- 8) Медицинская справка (с фотографией) о состоянии здоровья на каждого человека с разрешением на прыжки с парашютом с допуском узких специалистов по форме №4.
- 9) 2 фото 3*4 для оформления разряда парашютиста (ОБЯЗАТЕЛЬНО!).
- 10) Список учащихся, желающих совершить третий прыжок с парашютом (руководители сдают деньги учащихся на третий прыжок в первый день приезда).

УЧАСТНИКИ СБОРОВ ПО ПАРАШЮТНО-ДЕСАНТНОЙ ПОДГОТОВКЕ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПРИ СЕБЕ:

- 1) Повседневная форма, камуфляж, спортивная форма, головной убор.
- 2) Предметы гигиены, сменное белье, сменная обувь для общежития.
- 3) Теплая куртка, берцы для прыжков, кроссовки для спортивных занятий.
- 4) Фляжка для воды.
- 5) Эластичный бинт (не менее 3-х метров - обязательно!).
- 6) Если обучающийся носит очки, их наличие обязательно. При их отсутствии участник к прыжкам не допускается.

5. ФИНАНСИРОВАНИЕ СБОРОВ ПО ПАРАШЮТНО-ДЕСАНТНОЙ ПОДГОТОВКЕ

5.1. Питание, проживание, награждение участников Сборов по парашютно-десантной подготовке осуществляется за счет средств областного бюджета.

5.2. Два прыжка каждый участник Сборов совершает за счет средств областного бюджета, третий прыжок совершается по желанию родителей за родительские средства.

5.3. Проезд участников до места регистрации осуществляется за счет средств образовательного учреждения, направившего команду.

Телефоны для согласования участия:

centr-pv2013@yandex.ru - Габец Нина Евгеньевна, руководитель Центра Патриотического воспитания и допризывной подготовки имени Маршала Советского Союза Георгия Константиновича Жукова.

тел.: 8-963-044-50-43

lyudmila09-1962@mail.ru - Попова Людмила Анатольевна, методист Центра Патриотического воспитания и допризывной подготовки имени Маршала Советского Союза Георгия Константиновича Жукова

тел. 8-953-601-63-31

Фирменный бланк ОУ

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

Просим допустить к участию в сборах по парашютно-десантной подготовке команду **кадетской школы – интернат (полное название учреждения)** _____ в следующем составе:

№ п./п.	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО участника	ДАТА И ГОД рождения	Взвод	Домашний адрес	Паспорт Номер, серия кем и когда выдан	Ф.И.О. Родителей	Медицинский допуск (слово «допущен» подпись и печать врача напротив каждого участник)	Подпись участников в знании правил техники безопасности
1.								
2.								
3.								
4.								

Всего допущено к прыжкам с парашютом _____ человек.

Врач _____

Печать медицинского учреждения

подпись врача

расшифровка подписи врача

Руководитель группы (Ф.И.О., адрес, телефон) _____

«С правилами техники безопасности ознакомлен» _____

подпись руководителя

расшифровка подписи

Руководитель

М.П.

**РАЗРЕШЕНИЕ
НА ВЫПОЛНЕНИЕ ПРЫЖКОВ С ПАРАШЮТОМ**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт гражданина _____ серия _____ № _____
Выданный _____
(дата выдачи, кем выдан)

Являюсь _____

(родственные отношения)

подтверждаю, что на момент совершения прыжков моему(ей) сыну (дочери),
_____ (др. степень родства, нужное подчеркнуть) исполнилось
полных 15 лет и что сведения, указанные в медицинском заявлении
правильные, заболеваний и физических недостатков, препятствующих
выполнению прыжков с парашютом нет.

Разрешаю выполнение прыжков с парашютом моему (ей)

(степень родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Число, месяц, год рождения)
« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (и. фамилия)

СОГЛАСИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

_____,
_____,
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

даю согласие в отношении _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные ребенка: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, образовательное учреждение и его адрес, класс, номер телефона, адрес электронной почты, необходимых Центру патриотического воспитания и допризывной подготовки для участия в Летних сборах по парашютно-десантной подготовке.

Согласен на совершение оператором обработки персональных данных, указанных в данном документе, в том числе на сбор, анализ, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В целях информационного обеспечения согласен на включение в общий доступ на странице Центра патриотического воспитания и допризывной подготовки следующие сведения, составляющие мои персональные данные: фамилию, имя, отчество, место работы и его адрес.

Обработку персональных данных разрешаю на срок, необходимый для достижения вышеуказанных целей.

Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с п.5 ст.21 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ознакомлен(а).

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны. С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

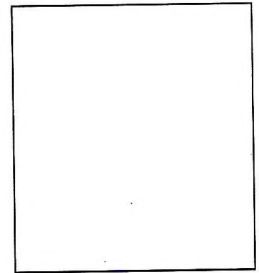
_____/_____/_____
«__» _____ 20__ г.

СПРАВКА

Региональное отделение ДОСААФ РОССИИ по Свердловской области

 Фамилия, имя, отчество, год рождения

 Место жительства



Заключения врачей – специалистов:

Флюорография
ЭКГ « ____ » _____ 20__ г.
Терапевт (с указанием кров. давления) « ____ » _____ 20__ г.
Хирург « ____ » _____ 20__ г.
Невропатолог « ____ » _____ 20__ г.
Психиатр « ____ » _____ 20__ г.
Нарколог « ____ » _____ 20__ г.
Окулист « ____ » _____ 20__ г.
Отоларинголог « ____ » _____ 20__ г.
Гинеколог (для женщин) « ____ » _____ 20__ г.

Заключение комиссии:

(Допущен /не допущен/ к совершению прыжков с парашютом (нужное подчеркнуть)

 Председатель комиссии (врач - терапевт)

М.П. _____ / _____