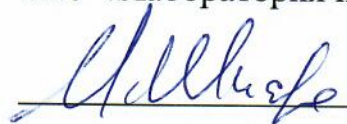


УТВЕРЖДАЮ

директор

ГБУ «Лаборатория путешествий»

 М.Д. Шпаро

**Положение  
о проведении учебно-тренировочных сборов «Полюс зовет»**

**1. Общие положения**

Учебно-тренировочные сборы «Полюс зовет» (далее – УТС) – это туристско-спортивное мероприятие, проводимое в рамках проекта «Большая Арктическая Экспедиция – 2020» (далее – Экспедиция). В рамках УТС участники проходят лыжный туристический маршрут первой категории сложности в соответствии с Регламентом соревнований по группе дисциплин «маршрут» вида спорта «Спортивный туризм», утвержденным 28 ноября 2008 года Туристско-спортивным союзом России.

Цель: отбор кандидатов для формирования основного состава отряда «Полюс» Экспедиции.

Задачи:

- всесторонняя подготовка участников сборов к нагрузкам и трудностям похода на Северный полюс;
- закрепление туристских навыков.

УТС проводятся в соответствии с планом работы Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Центр дополнительного образования «Лаборатория путешествий» (ГБУ «Лаборатория путешествий») и дорожной картой Экспедиции. УТС проводятся в северо-западном районе Республики Карелия. Снежный покров в марте может достигать 1,5 метра и более. Температура может колебаться от – 10 до – 40 градусов по Цельсию. Ежедневные лыжные переходы могут составлять 15 – 20 км. Всё необходимое снаряжение во время похода будет распределено между участниками группы. Вес груза на каждого участника, распределенного между рюкзаком участника (не превышающий норматив) и его санями, может составлять 25 – 30 кг.

## **2. Организаторы учебно-тренировочных сборов**

2.1. Общее руководство подготовкой и проведением УТС осуществляет ГБУ «Лаборатория путешествий».

2.2. Для подготовки и проведения УТС создается рабочая группа (Приложение № 1).

2.3. Функции рабочей группы:

- консультирование обучающихся образовательных организаций, родителей (законных представителей) и педагогических работников по вопросам участия в УТС;
- отбор и подготовка участников;
- сопровождение участников.

2.4. Контакты рабочей группы тел.: (495) 678-55-62; e-mail: [bigarcticexp@gmail.com](mailto:bigarcticexp@gmail.com).

## **3. Сроки и место проведения учебно-тренировочных сборов**

3.1. Сроки проведения УТС: 6 – 15 марта 2020 года. Продолжительность УТС – 10 дней.

3.2. Место проведения: Республика Карелия.

## **4. Отбор участников учебно-тренировочных сборов**

4.1. Максимальное количество участников УТС – 40 человек.

4.2. В состав участников УТС включаются юноши и девушки 16 – 18 лет из числа обучающихся образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования и науки города Москвы, имеющие соответствующую физическую, спортивную и туристическую подготовку, навык ходьбы на лыжах.

4.3. Процедура отбора участников УТС осуществляется рабочей группой на основании заявок о включении в состав отряда «Полюс» и представленных документов:

- копия паспорта (заполненных страниц) – 1 экз.;
- копия сертификата участника онлайн - викторины «Арктический диктант – 2020» – 1 экз.;

- копии справок, подтверждающих наличие опыта туристского похода 1 категории сложности в любом виде туризма – по 1 экз.;
- копия документа (протокол, справка), подтверждающего участие в массовых лыжных/туристских соревнованиях или подтверждение выполнения испытания (теста) ГТО «Бег на лыжах» 3(5) км на уровень золотого знака отличия в соответствии с возрастом – 1 экз.;
- медицинская справка формы 079/У (или 086/У);
- справка от врача-стоматолога об отсутствии необходимости санации полости рта;
- справка об отсутствии контактов с инфекционными больными;
- заявление родителей / законных представителей об их согласии на участие ребенка в УТС (Приложение № 2);
- анкета № 1 (Приложение № 3);
- анкета № 2 (Приложение № 4);
- медицинский допуск к походу (Приложение № 5).

4.4. Документы должны быть представлены в ГБУ «Лаборатория путешествий» (г. Москва, ул. Нижегородская, дом 3) не позднее 25 февраля 2020 года.

4.5. Отбор кандидатов на участие в УТС проводится на основании заключений Рабочей группы, составленных по результатам анализа информации и проверки поданных участниками документов. Информация об участниках УТС публикуется на сайте [lab-putesh.mskobr.ru](http://lab-putesh.mskobr.ru) 27 февраля 2020 года.

## **5. Проведение участников учебно-тренировочных сборов**

5.1. Все участники УТС делятся на группы по 10 человек.

5.2. На период проведения УТС руководителем группы приказом ГБУ «Лаборатория путешествий» назначается специалист отдела организации проектов, мероприятий и образовательных программ.

5.3. План проведения УТС:

**1 день** – отъезд из Москвы;

**2 день** – прибытие к месту проведения УТС. Подготовка к лыжному походу;

**3 – 8 день** – лыжный поход. Движение по маршруту;

**9 день** - подведение итогов. Отъезд в Москву;

**10 день** – возвращение в Москву.

## **6. Подведение итогов учебно-тренировочных сборов**

6.1. Все участники УТС получают сертификаты участника учебно-тренировочных сборов «Полус зовёт».

6.2. По итогам УТС рабочая группа вносит предложения о персональном составе отряда «Полус» для согласования в Оргкомитет Экспедиции.

## **7. Обеспечение безопасности участников, руководителей учебно-тренировочных сборов и сопровождающих лиц**

7.1. УТС проводятся в соответствии с приказом Министерства образования РСФСР от 13.07.1992 № 293 «Об утверждении нормативных документов по туристско-краеведческой деятельности», постановлением Правительства от 03.03.2017 № 252 «О некоторых вопросах обеспечения безопасности в Российской Федерации» и приказом МЧС России от 30.01.2019 № 42 «Об утверждении Порядка информирования территориальных органов МЧС России о маршрутах передвижения, проходящих по труднодоступной местности, водным, горным, спелеологическим и другим объектам, связанных с повышенным риском для жизни, причинением вреда здоровью туристов (экскурсантов) и их имуществу, и Порядка хранения, использования и снятия с учета территориальными органами МЧС России информации о маршрутах передвижения, проходящих по труднодоступной местности, водным, горным, спелеологическим и другим объектам, связанных с повышенным риском для жизни, причинением вреда здоровью туристов (экскурсантов) и их имуществу».

7.2. Место проведения УТС соответствует требованиям правовых актов, действующих на территории РФ и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников УТС и сопровождающих лиц.

7.3. Руководитель группы несет ответственность за жизнь и здоровье участников группы на период проведения УТС.

7.4. Для обеспечения безопасности участников ГБУ «Лаборатория путешествий» вправе привлекать дополнительных специалистов и специальные организации.

7.5. Родители / законные представители и участники несут ответственность за точность, своевременность и достоверность предоставляемых личных данных, информации о состоянии здоровья, наличие необходимой одежды и снаряжения, соответствующих сезонным природно-климатическим условиям.

7.6. Руководители групп и участники несут персональную ответственность за выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины и порядка.

## **8. Финансирование мероприятия**

8.1. Финансирование УТС осуществляется за счет средств ГБУ «Лаборатория путешествий».

Приложение № 1  
к Положению о проведении  
учебно-тренировочных  
сборов «Полюс зовет»

**Состав рабочей группы  
учебно-тренировочных сборов «Полюс зовет»**

| Ф.И.О.                      | Должность                                                                      | Функционал                                                                                           |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Селезнёв Алексей Николаевич | Специалист отдела организации проектов, мероприятий и образовательных программ | Общее руководство подготовкой и проведением УТС, разработка документации, согласование               |
| Фомина Марина Владимировна  | Специалист отдела организации проектов, мероприятий и образовательных программ | Сбор документов участников, проверка их соответствия, анализ документов, подготовка и проведение УТС |
| Буслаков Александр Павлович | Специалист отдела организации проектов, мероприятий и образовательных программ | Отбор участников                                                                                     |
| Синюгин Артём Сергеевич     | Специалист отдела организации проектов, мероприятий и образовательных программ | Организация информационного сопровождения УТС                                                        |
| Антипов Игорь Александрович | Специалист по ГО, ЧС, безопасности                                             | Согласование маршрутов, проведение инструктажей по безопасности                                      |

Приложение № 2  
к Положению  
о проведении  
учебно-тренировочных сборов  
«Полюс зовет»

Директору ГБУ «Лаборатория путешествий»

М.Д. Шпаро

от \_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя/законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ даты рождения, приходящегося мне \_\_\_\_\_  
(сын, дочь и т.д.)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Центр дополнительного образования «Лаборатория путешествий» (далее – ГБУ «Лаборатория путешествий») на участие моего несовершеннолетнего ребенка в учебно-тренировочных сборах «Полюс зовет» в Республике Карелия для подготовки к работе основного экспедиционного отряда «Полюс», т.е. на его участие в лыжном походе в соответствии с программой; не возражаю против психологического сопровождения ребенка в ходе программы.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» разрешаю проводить обработку персональных данных, необходимых для организации и участия моего ребенка в учебно-тренировочных сборах «Полюс зовет». Разрешаю внесение информации в единый сервис записи (ЕСЗ).

Подтверждаю свою готовность оформить аналогичный документ у нотариуса.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 3  
к Положению о проведении  
учебно-тренировочных сборов  
«Полюс зовет»

**АНКЕТА № 1**  
**учебно-тренировочных сборов «Полюс зовет»**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Домашний адрес \_\_\_\_\_
4. Номер домашнего телефона (с указанием кода) \_\_\_\_\_
- номер мобильного телефона \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_
- адрес страницы в соц.сетях с видео\* \_\_\_\_\_
5. Фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- номера мобильных телефонов \_\_\_\_\_
6. Наименование образовательной организации, в которой Вы учитесь, класс (курс) \_\_\_\_\_
7. Номер телефона образовательной организации \_\_\_\_\_
8. Фамилии, имена, отчества:  
- директора ОО \_\_\_\_\_
- классного руководителя (куратора) \_\_\_\_\_
- учителя физической культуры (тренера) \_\_\_\_\_
9. Участие в Большой Арктической Экспедиции для Вас – это \_\_\_\_\_
10. Какие вопросы онлайн-викторины «Арктический диктант – 2020» оказались наиболее простыми/сложными? \_\_\_\_\_
11. Какие арктические темы заинтересовали больше (путешествия, географические открытия, научные исследования, вопросы выживания, др.)? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Кто из знаменитых учёных и великих путешественников-первооткрывателей, чьи достижения связаны с Арктикой, является для Вас образцом для подражания и почему? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Как Вы оцениваете свою спортивную подготовку? \_\_\_\_\_
14. Кто Вам будет помогать готовиться к походу на Северный полюс? \_\_\_\_\_
15. Почему Вы решили принять участие в основном отряде Экспедиции? Почему Вы хотите участвовать в отряде «Полюс» Большой Арктической экспедиции? (формат эссе).
16. Как Вам кажется, чем удивительна эта точка Земли – Северный полюс? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
17. Есть ли у Вас собственная большая мечта – «Ваш полюс»? Расскажите об этом: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
18. Придумайте свой дневник полярного путешественника (не более трех страниц). Попробуйте описать: о чём думаете, что происходит с Вами, чего боитесь, какая природа Вас окружает и как устроен быт, что Вы знаете о руководителях групп, о тех кто идёт рядом?

**Анкета должна быть представлена с комплектом документов Рабочей группе в напечатанном виде (шрифт Times New Roman, размер 14 пт.)**

*\* - Дополнительно к Анкете сделайте видеоответ в свободной форме, в той или иной степени отвечающий на следующие вопросы: Чем привлекало и привлекает теперь молодёжь в Арктику, на Полюс? Какие трудности и опасности были и могут теперь встретиться на пути? Как ты готовился к их преодолению, какие сложные путешествия совершил? Как тебя напутствовали, чем помогали родители, друзья, учителя, тренеры? О каких счастливых моментах, событиях, открытиях ты мечтал, и что осуществилось, и что впереди? Твои обобщения, выводы, пожелания друзьям и всем-всем, уроки на дальнейшую жизнь.*

При подготовке видеоответа можно использовать любые средства записи, при этом, стараясь избегать посторонних шумов, если они не являются задумкой автора. Видеоответ может иметь любую продолжительность или состоять из нескольких роликов, на усмотрение автора.

**Видеоответ должен быть размещен на личной странице в одной или нескольких социальных сетях: VK, Facebook, Instagram, с хэштегами: #БАЭ2020 #полюсзовет. Ссылку на страницу с видеоответом в социальных сетях необходимо указать в Анкете №1 (Приложение 3 данного Положения), п.4.**

Приложение № 4  
к Положению о проведении  
учебно-тренировочных сборов  
«Полюс зовет»

**АНКЕТА № 2**  
**учебно-тренировочных сборов «Полюс зовет»**

| Персональная информация об Участнике |                                                       |                      |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|
| Фамилия                              | Имя                                                   | Отчество             |
| Дата рождения                        | № Свидательства о рождении (паспорт)                  | Место рождения       |
| Домашний телефон                     | Мобильный телефон                                     | e-mail (ОБЯЗАТЕЛЬНО) |
| ( ____ ) _____                       | ( ____ ) _____                                        | _____ @ _____        |
| Почтовый индекс (ОБЯЗАТЕЛЬНО)        | Домашний (фактический) адрес проживания (ОБЯЗАТЕЛЬНО) |                      |

МЕСТО  
ДЛЯ  
ФОТО  
УЧАСТНИКА  
(ОБЯЗАТЕЛЬНО)

| Медицинские данные                       |                              |                                                |                              |                                                    |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|
| Хронические заболевания                  |                              | Если ДА, то какие                              |                              | Необходимость диеты                                |                              |
| ДА <input type="checkbox"/>              | НЕТ <input type="checkbox"/> |                                                |                              | ДА <input type="checkbox"/>                        | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| Аллергические реакции                    |                              | Если ДА, то какие и какими препаратами снимать |                              |                                                    |                              |
| ДА <input type="checkbox"/>              | НЕТ <input type="checkbox"/> |                                                |                              |                                                    |                              |
| Есть ли прививка от клещевого энцефалита |                              | Есть ли прививка от столбняка                  |                              | Есть ли необходимость в приеме каких-либо лекарств |                              |
| ДА <input type="checkbox"/>              | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/>                    | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/>                        | НЕТ <input type="checkbox"/> |
| Реакции на укусы насекомых               |                              | Укачивает ли в транспорте                      |                              | С какими болезнями лежал в больнице                |                              |
| ДА <input type="checkbox"/>              | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/>                    | НЕТ <input type="checkbox"/> |                                                    |                              |
| Были ли переломы                         |                              | Были ли операции                               |                              | Были ли сотрясения мозга                           |                              |
| ДА <input type="checkbox"/>              | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/>                    | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/>                        | НЕТ <input type="checkbox"/> |
|                                          |                              |                                                |                              | Если ДА, то указать, когда, и степень              |                              |

| Физическое состояние и индивидуальные особенности |                                           |                              |                                                                          |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Группа физ. подготовки                            |                                           |                              | Перечислите наиболее выраженные черты характера, присущие Вашему ребенку |
| Основная <input type="checkbox"/>                 | Подготовительная <input type="checkbox"/> | ЛФК <input type="checkbox"/> |                                                                          |
| Быстрая утомляемость                              |                                           | Боязнь высоты                |                                                                          |
| ДА <input type="checkbox"/>                       | НЕТ <input type="checkbox"/>              | ДА <input type="checkbox"/>  |                                                                          |

| Данные о родителях (законных представителях) |         |     |                   |
|----------------------------------------------|---------|-----|-------------------|
| Степень родства                              | Фамилия | Имя | Мобильный телефон |
|                                              |         |     | ( ____ ) _____    |
| Степень родства                              | Фамилия | Имя | Мобильный телефон |
|                                              |         |     | ( ____ ) _____    |

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

## МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК К ПОХОДУ

1. Согласно Методическим рекомендациям по организации и проведению туристских походов с обучающимися Министерства образования и науки (2015 г.) медицинский допуск оформляется на участие в походе продолжительностью свыше трех дней.

Медицинский допуск для участия в туристском походе может быть оформлен в виде справки **МЕДИЦИНСКОГО** учреждения **ПО ФОРМЕ**:

### СПРАВКА

Выдана \_\_\_\_\_  
в том, что он(а) по состоянию здоровья может участвовать  
в \_\_\_\_\_ (вид туризма) походе по \_\_\_\_\_  
(район похода) в \_\_\_\_\_ (месяц, год совершения похода).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Штамп Медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(подпись и личная печать врача или расшифровка подписи)

2. Медицинский допуск для участия в туристском походе **может быть оформлен** в виде справки физкультурного диспансера. Справка заверяется печатью диспансера и штампом «**допущен к соревнованиям**». Форма справки установлена диспансером.