|  |  |
| --- | --- |
|  | УтверЖДЕНО  И.о.директора МАУ ДО ДЮСШ КГО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Г. Черкасских  « 24» октября 2018 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении городских соревнований Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в рамках осеннего фестиваля ВФСК ГТО**

**среди I-V ступени ВФСК ГТО**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Целью проведения соревнований является вовлечение обучающихся и жителей г.Камышлова в систематические занятия физической культурой и спортом.

Задачи:

1. Популяризация комплекса ГТО среди жителей г.Камышлова;
2. Повышение уровня физической подготовленности;
3. Пропаганда здорового образа жизни;
4. Создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и спортом;
5. Поощрение участников, показавших лучшие результаты по выполнению нормативов и требований комплекса ГТО и активно участвующих в деятельности по продвижению комплекса ГТО среди жителей г.Камышлова.
6. **МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ, ЗАЯВКИ**

Тестирование проводятся **02 ноября 2018 года** в спортивном зале, расположенном по адресу:

г. Камышлов, ул. Свердлова, 92 а.

Регистрация участников в 14.30 часов, **начало тестирования в 15.00 часов.** **Заявки на участие в возрастных группах соответствующих ступеням I-V до 12.00 часов 01.11.2018 г. в МАУ ДО ДЮСШ КГО на е-mail:** [**kamsportshkola@mail.ru**](mailto:kamsportshkola@mail.ru)**. Заявки, поступившие позже указанной даты, НЕ ПРИНИМАЮТСЯ и УЧАСТНИКИ НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ПРОТОКОЛЫ.**

1. **ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство проведением тестирования возлагается на МАУ ДО ДЮСШ КГО.

Непосредственное проведение возлагается на судейскую коллегию.

Главный судья – Черкасских А.Г.

Главный секретарь – Маркова А.Ю.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в тестировании допускаются все желающие от 6 лет и до 17 лет основной медицинской группы, систематически занимающиеся физической культурой и спортом, в том числе самостоятельно, **зарегистрированные в федеральной базе АИС ГТО (на сайте gto.ru)**

**Допуск врача для коллективных заявок от учреждения (школы, техникума, предприятия), для индивидуальных участников справка участкового врача.**

1. **ВИДЫ ИСПЫТАНИЙ (в соответствии с выбором испытуемого и требованиями выполняемой ступени)\*:**

- Челночный бег 3х10 м (с)

- Подтягивание из виса на высокой перекладине

- Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине

- Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу

- Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье

- Прыжок в длину с места толчком двумя ногами

-Метание теннисного мяча в цель, дистанция 6 м

- Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин)

- Рывок гири 16 кг

\*В соответствии с методическими рекомендациями по организации и выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) к Государственным требованиям Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) на 2018-2021 г.г., утвержденными приказом Минспорта России от 19.06.2017 г. № 542.

1. **УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Итоги подводятся по каждой ступени отдельно, у мальчиков-девочек, юношей-девушек в каждом виде с заполнением протоколов по видам испытаний для выгрузки протоколов в систему АИС ГТО и присвоения знаков отличия ВФСК «ГТО».

1. **НАГРАЖДЕНИЕ**

Участники, участвующие в сдачи нормативов (тестов) ВФСК ГТО, награждаются сертификатами участников сдаче норм ВФСК ГТО.

Приложение № 1

**ЗАЯВКА**

**на участие в сдачи нормативов (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
|  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  | Пол |  |
|  | ID номер-Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении) |  |
|  | Адрес места жительства |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Основное место учебы (работы) |  |
|  | Спортивное звание |  |
|  | Почетное спортивное звание |  |
|  | Спортивный разряд с указанием вида спорта |  |
|  | Перечень выбранных испытаний | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  Директору МАУ ДО ДЮСШ КГО  От кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. гражданина) |

**Согласие**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

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

(серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

принимаю решение о предоставлении МАУ ДО ДЮСШ КГО его персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересена обработку информации, составляющей ***мои персональные данные (фамилию, имя, отчество)***, ***персональные данные моего ребенка (данные свидетельства о рождении (паспорта), медицинской карты, адрес проживания, прочие сведения***) в целях организации участия моего ребенка в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении ***моих персональных данных, персональных данных моего ребенка***, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – обеспечивающим и участвующим в проведении спортивных мероприятий), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

МАУ ДО ДЮСШ КГО гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение 3 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  Директору МАУ ДО ДЮСШ КГО  От кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. гражданина) |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

Принимаю решение о предоставлении МАУ ДО ДЮСШ КГО своих персональных данных и даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе обработку информации, составляющей мои персональные данные(данные паспорта, адреса проживания, прочие сведения) в целях организации участия в спортивном мероприятии, ведения статистики с применением различных способов обработки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006г.№ 152-ФЗ «О персональных данных».

МАУ ДО ДЮСШ КГО гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки. Согласие действует в течение 3 лет.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

**ЗАЯВКА (коллективная)**

**на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса**

**«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

(наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО**  **(полностью)** | **УИН участника** | **Дата рождения** | **Виды испытаний** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ДОПУСК ВРАЧА** | | |
| Метание теннисного мяча в цель | | | | Подтягивание из виса на высокой перекладине | | | Сгибание, разгибание рук в упоре лежа на полу | | | Прыжок в длину с места | Наклон | | Поднимание туловища из положения лежа на спине | | | Рывок гири 16 кг | Метание мяча весом 150 гр. | | | Стрельба из пневматической винтовки | | Челночный бег 3х10 м |
| **Ступень МАЛЬЧИКИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |
| **Ступень ДЕВОЧКИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
| **ступень ЮНОШИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
| **Ступень ДЕВУШКИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |

ВНИМАНИЕ!!!!

1. ЗАЯВКА ПО КАЖДОЙ СТУПЕНИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТДЕЛЬНО ПО МАЛЬЧИКАМ И ДЕВОЧКАМ!!!
2. ИЗБРАННЫЕ ВИДЫ ИСПЫТАНИЙ СОГЛАСНО КАЖДОЙ ВОЗРАСТНОЙ СТУПЕНИ ОТМЕЧАЮТСЯ В ТАБЛИЦЕ ЗНАКОМ «+»
3. ЗАЯВКА ОТПРАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ, ФОРМУ ЗАЯВКИ ИЗМЕНЯТЬ НЕЛЬЗЯ!!!!
4. ОРИГИНАЛ ЗАЯВКИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ДЕНЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ!!!