Приложение № 1

 к Положению о проведении соревнований

«Старты надежд ГТО»

Медицинская заявка на участие в **соревнованиях «Старты надежд ГТО»**

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

Наименование организации (в соответствии с Уставом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия имяотчество | Дата рождения (д.м.г.) | Ступень | УИН  | Первичная/вторичнаяявка на выполнение вида | Группа здоровья для занятий по ФК | Виза врача |
|  |  |  |  |  |  |  | допущен*.**подпись врача. дата. печать напротив каждого участника соревнований* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Допущено к участию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

 (прописью)

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (подпись)

Дата (м.п. медицинского учреждения)

Руководитель делегации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью) (подпись)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью) (подпись)

М.П.

Контактный телефон , **E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
| 1 | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| 2 | Пол |  |
| 3 | Уникальный идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО  |  |
| 4 | Дата рождения |  |
| 5 | Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении) |  |
| 6 | Адрес места жительства |  |
| 7 | Контактный телефон |  |
| 8 | Адрес электронной почты |  |
| 9 | Основное место учебы |  |
| 10 | Спортивное звание |  |
| 11 | Почетное спортивное звание |  |
| 12 | Спортивный разряд с указанием вида спорта ( с приложение копии приказа) |  |

 | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_г.р., **настоящим даю согласие:**- на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО)*- на обработку в *Центре тестирования по адресу: Нижний Тагил, Уральский пр-кт, 65* моих/ моего ребенка персональных данных в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».**Я даю согласие на использование моих/моего ребенка персональных данных в целях:**- корректного оформления документов, в рамках организации тестирования по видам испытания Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством.Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих/моего ребенка 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), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими/моего ребенка персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.**Я обязуюсь своевременно (до окончания ближайшего отчетного периода) проверять мои/моего ребенка результаты выполнения нормативов в личном кабинете GTO.RU и безотлагательно сообщать о возникших проблемах в отдел ГТО по тел. 23-00-31.** Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 3

 к Положению о проведении соревнований

«Старты надежд ГТО»

**Спортивная программа 19.09.2019 года**

**«Старты надежд ГТО» стадион МАУ СШОР «Юпитер»**

**Юноши/девушки**

|  |  |
| --- | --- |
| Испытания (тесты) | Ступени |
| **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** |
| Бег 1000 м | + + |  |  |  |
| Бег 2000 м  |  | + + | + + |  + |
| Бег 3000 м |  |  |  |  +  |

|  |  |
| --- | --- |
| Испытания (тесты) | Ступени |
| **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** |
| Бег 1000 м |  |  |  |  |
| Бег 2000 м  |  |  + | + + | + + |
| Бег 3000 м | + + |  +  |  |  |

**Мужчины/женщины**

|  |  |
| --- | --- |
| Испытания (тесты) | Ступени |
| **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** |
| Метание мяча весом 150 гр | + + | + + | + + |  |
| Метание спортивного снаряда весом 700 гр |  |  |  |  + |
| Метание спортивного снаряда весом 500 гр |  |  |  |  + |

|  |  |
| --- | --- |
| Испытания (тесты) | Ступени |
| **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** |
| Метание мяча весом 150 гр |  |  |  |  |
| Метание спортивного снаряда весом 700 гр |  + |  + |  |  |
| Метание спортивного снаряда весом 500 гр |  + |  + |  |  |