

«УТВЕРЖДАЮ»

Глава администрации МР «Мещовский район»

\_\_\_\_\_ В.Г. Поляков

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МКУ «Центр развития физкультуры и спорта «Олимп» МР «Мещовский район»»

\_\_\_\_\_ В.К. Мальцев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

Тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди населения.

### 1. Цели и задачи

Целью проведения Тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) (далее Тестирование) является вовлечение населения в систематическое занятие физической культурой и спортом на территории Мещовского района.

Задачами Тестирования являются:

- популяризация комплекса ГТО среди населения;
- повышения уровня физической подготовленности населения;
- пропаганда здорового образа жизни на территории Мещовского района;
- создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и спортом.

### 2. Сроки и место проведения

Тестирование проводится в городе Мещовск на базе МКУ «Центр развития физкультуры и спорта «Олимп» МР «Мещовский район»» - 01, 19, 26, 29 ноября 2018г.; в п. Лесной Мещовского района (на базе МКОУ Домашовской СОШ) – 14, 28 ноября 2018г.; в пос. Молодежный Мещовского района (на базе МКОУ ООШ п. Молодежный) – 21 ноября 2018г.

Место и время тестирования указано в программе тестирования.

### 3. Организаторы, руководство и судейство тестирования.

Общее руководство организацией и непосредственное проведение тестирования возлагается на МКУ «Центр развития физкультуры и спорта «Олимп» МР «Мещовский район»».

Судейская бригада формируется из числа специалистов в области физической культуры и спорта, имеющих специальное образование и стаж работы в отрасли не менее 3 лет.

### 4. Требования к участникам и условия их допуска.

К участию допускаются юноши и девушки, мужчины и женщины в возрасте от 06 лет и старше.  
Условиями допуска участника к прохождению тестирования являются:

1. Наличие заявки на прохождение тестирования.
2. Правильность заполнения персональных данных участника, указанных при регистрации на Интернет-портале комплекса ГТО.
3. Удостоверение тождественности участника с изображением на фотографии, загруженной при регистрации.
4. Предъявление документа, удостоверяющего личность (для лиц, не достигших четырнадцати лет – свидетельства о рождении либо его копия).
5. Предъявление медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом ( в том числе и массовым спортом), спортивным соревнованиям, выданного по результатам медицинского осмотра (обследования), проведенного в соответствии с Положением об организации медицинского осмотра (обследования) лиц, занимающихся физической культурой и массовыми видами спорта, утвержденным приказом Минздрава России от 01.02.2016 №134н «О порядке организации оказания медицинской помощи лицам,



	винтовки (III-XI ступень).				
4.	1. Подтягивание из вися на высокой перекладине 2. Подтягивание из вися лежа на низкой перекладине 3. Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу 4. Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на полу. 5. Прыжок в длину с места толчком двумя ногами. 6. Рывок гири 16 кг	Мещовский район, поселок Молодежный, ул. Юбилейная, 3	<b>21.11.2018</b>	10:00	I-V ступень (6 – 17 лет)
5.	1. Подтягивание из вися на высокой перекладине 2. Подтягивание из вися лежа на низкой перекладине 3. Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу 4. Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на полу. 5. Прыжок в длину с места толчком двумя ногами. 6. Рывок гири 16 кг 7. Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье. 8. Стрельба из пневматической винтовки.	г. Мещовск, ул. Кирова,32	<b>26.11.2018</b>	10:00  17:00	IV -V ступень (13 – 17 лет)  С V ступени (16-29 лет) по XI ступень (70 лет и старше)
6.	1. Подтягивание из вися на высокой перекладине 2. Подтягивание из вися лежа на низкой перекладине 3. Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу 4. Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на полу. 5. Прыжок в длину с места толчком двумя ногами. 6. Рывок гири 16 кг	Мещовский р-н, п. Лесной, ул. Центральная, 11	<b>28.11.2018</b>	10:00	I-V ступень (6 – 17 лет)
7.	1. Стрельба из пневматической винтовки.	г. Мещовск, ул. Кирова,32	<b>29.11.2018</b>	10:00	III –V ступени (11 – 17 лет)

### 6. Условия проведения тестирования

Тестирование проводится 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 – 2021г.г., утвержденным приказом Минспорта России от 19.06.2017 № 542.

### 7. Финансирование

Расходы по непосредственному проведению тестирования осуществляются за счет средств МР «Мещовский район»

Расходы участников тестирования (проезд, питание и пр.) за счет средств командирующих организаций либо средств самих участников тестирования.

### 8. Обеспечение безопасности участников тестирования.

Обеспечение безопасности участников тестирования осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014г. №353.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016 г. № 134н “О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

### **9. Заявки на участие**

Для участия в тестировании необходимо предоставить в комиссию по допуску участников следующие документы: заявку по форме (Приложение 1 или 2), медицинское заключение о допуске к занятиям физической культурой и спортом и тестированию норм ГТО, копию паспорта или свидетельства о рождении (для лиц моложе 14 лет), страховой полис обязательного медицинского страхования.

В заявке должно быть согласие на обработку персональных данных участника тестирования. Для лиц, моложе 18 лет – разрешение законных представителей на прохождение тестирования и согласие на обработку персональных данных ребенка.

Предварительные коллективные заявки (Приложение 3) от учреждений подаются за 3 дня до даты проведения тестирования по адресу: г. Мещовск, ул. Кирова,32 (Центр тестирования норм ВФСК ГТО в Мещовском районе) или по электронной почте: btn\_don@mail.ru. Оригинальная заявка (идентичная предварительной) с необходимыми печатями и подписями подается в день тестирования судьбе центра тестирования.

**ЗАЯВКА**

**на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса  
«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

№	Наименование	Информация
1.	Фамилия, Имя, Отчество	
2.	Пол	
3.	ID номер- 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	
13.	Перечень выбранных испытаний	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____

10. \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_,  
- (ФИО) (серия номер)

выдан \_\_\_\_\_, зарегистрированный по  
(кем) (когда)  
адресу: \_\_\_\_\_,

**настоящим даю согласие:**

- на обработку в Центре тестирования по адресу: \_\_\_\_\_ моих персональных данных в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

**Я даю согласие на использование моих 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 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 и моего ребенка персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле.

Дата: \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

Подпись \_\_\_\_\_

*расшифровка*

**ЗАЯВКА**  
**на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса**  
**«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

№	Наименование	Информация
14.	Фамилия, Имя, Отчество	
15.	Пол	
16.	ID номер- Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО	
17.	Дата рождения	
18.	Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении)	
19.	Адрес места жительства	
20.	Контактный телефон	
21.	Адрес электронной почты	
22.	Основное место учебы	
23.	Спортивное звание	
24.	Почетное спортивное звание	
25.	Спортивный разряд с указанием вида спорта	
26.	Перечень выбранных испытаний	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____

		10. _____
--	--	-----------

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_,  
- \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (серия номер)

выдан \_\_\_\_\_, зарегистрированный по  
(кем) \_\_\_\_\_ (когда)  
адресу: \_\_\_\_\_, являюсь законным представителем

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
(ФИО)

**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: \_\_\_\_\_ моих и моего ребенка персональных данных в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

**Я даю согласие на использование моих и 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 и 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 и моего ребенка персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

## ЗАЯВКА

на участие в тестировании норм ВФСК ГТО

(Название организации (в соответствии с Уставом))

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Степень	ID номер участника	Адрес организации, сайт, E-mail, телефон	Виза врача
						<b>I основная группа здоровья допущен,</b> подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревнований

Допущено к тестированию

\_\_\_\_\_участников

(прописью)

Врач \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись

(м.п. медицинского учреждения)

Руководитель делегации \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись

Руководитель организации \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись

ФИО исполнителя (полностью) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_