УТВЕРЖДЕНО

приказом Комитета по образованию, культуре,

спорту и делам молодёжи администрации

Камышловского городского округа

«О проведении муниципального этапа областного

социально-педагогического проекта «Будь здоров!»

от 06.10.2021 N 428-ОД

**Положение о проведении городских соревнований в рамках сдачи нормативов (тестов) ВФСК ГТО и в рамках муниципального этапа областного социально - педагогического проекта: «Будь здоров!»**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
   1. Настоящее Положение определяет порядок организации проведения городских соревнований в рамках сдачи нормативов (тестов) ВФСК ГТО.
   2. Задачи проведения соревнований:

* Увеличение числа граждан: детей и взрослых, систематически занимающихся физической культурой и спортом на территории Камышловского городского округа;
* Популяризация Комплекса ГТО в системе воспитания и совместного досуга взрослых и детей на территории Камышловского городского округа.
* Формирование активной жизненной позиции в отношении неприятия курения и употребления других ПАВ, умений находить правильное решение в трудных жизненных ситуациях.

1. **МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ, ЗАЯВКИ**

Соревнования проводятся **03.02.2022 г. в 14.00 в спортивном зале по адресу: г. Камышлов, ул. Свердлова, 92а. Заявки** (согласно приложению № 1, приложению № 2) **принимаются до 01.02.2022 г. до 12.00 на адрес электронной почты:** [**kamsportshkola@mail.ru**](mailto:kamsportshkola@mail.ru)**.**  Начало мероприятия в 13.30, регистрация участников соревнований в 14.00. Оригиналы заявок предоставляются в день проведения мероприятия. **Для подачи заявки на участие в соревновании необходимо иметь медицинский допуск, документ, удостоверяющий личность.**

1. **ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Организаторы соревнований: **Центр тестирования ВФСК ГТО МАУ ДО «ДЮСШ» КГО.**

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

К участию в соревнованиях допускаются лица в возрасте от 13 лет до 15 лет основной группы здоровья, прошедшие регистрацию на сайте ВФСК ГТО (<https://user.gto.ru/user/register>) и подавшие заявку установленной формы (Приложение № 1, № 2) в Центр тестирования МАУ ДО «ДЮСШ» КГО. Команда состоит из 10 человек: 5 мальчиков и 5 девочек.

**Допуск врача для коллективных заявок от учреждения, для индивидуальных участников – справка участкового врача о допуске к сдаче нормативов (тестов) ВФСК ГТО.**

1. **ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

Выполнение нормативов ВФСК ГТО проводится в соответствии с Государственными требованиями Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» согласно возрастным ступеням, участие принимаются по следующим видам испытаний:

1. **Подтягивание из виса на высокой перекладине (муж., количество раз);**
2. **Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине (жен., количество раз);**
3. **Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (ниже уровня скамьи – см);**
4. **Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см);**
5. **Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин).**
6. **Челночный бег 3х10 м (с)**
7. **УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ СОРЕВНОВАНИЙ**

Оценка выполнения нормативов ВФСК ГТО проводится в соответствии с Государственными требованиями Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

Определение победителей соревнований производится по бальной системе.

При выполнении каждого вида нормативов ВФСК ГТО присваивается:

* 3 балла за выполнение на Золотой знак;
* 2 балла за выполнение на Серебряный знак;
* 1 балл за выполнение на Бронзовый знак.

Победители (1,2,3 место) определяются по сумме баллов команды.

1. **НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ СОРЕВНОВАНИЙ**

Победители командного зачета (1,2,3 место) награждаются грамотами МАУ ДО «ДЮСШ» КГО, команды, не занявшие призовые места, награждаются грамотами за участие МАУ ДО «ДЮСШ» КГО. Победители и призеры в личном зачете по видам тестов (1,2,4,5,6) награждаются грамотами МАУ ДО «ДЮСШ» КГО (1,2,3 место).

1. **МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ**

Оказание скорой помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка 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» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  И.о. директора 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 № 2

**ЗАЯВКА**

**на участие в физкультурно-спортивном мероприятии комплекса ГТО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
|  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  | Пол |  |
|  | УИН номер-Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Адрес места жительства |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Основное место работы/ место учебы |  |
|  | 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |