**Заявка**

**на прохождение тестирования по выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно – спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** | | | | | | | |
| **1** | **Фамилия, Имя,**  **Отчество** |  | | | | | | | |
| **2** | **ID номер- Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО** |  | | | | | | | |
| **3** | **Ступень, (возрастная группа)** |  | | | **Одиннадцатая ступень**  **(возрастная группа от 35 до 39 лет включительно)** | | |  | |
| **Дата рождения (число, месяц, год)** |  | | | | | | | |
| **Контактный телефон:** |  | | | | | | | |
| **4** | **Перечень выбранных испытаний** | **обязательные испытания (тесты)** | | | |  | **результат выполнения** | |  |
| **1** |  | Бег на 60 м (с) | |  |  | |  |
| **2** |  | Бег на 1000 м (мин, с) | |  |  | |  |
| Бег на 2000 м (мин, с) | |  |  | |  |
| Бег на лыжах на 3 км (мин, с) | |  |  | |  |
| Кросс на 3 км (бег по пересеченной местности) (мин, с) | |  |  | |  |
| **3** |  | Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине 90 см (количество раз) | |  |  | |  |
| или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз) | |  |  | |  |
| **4** |  | Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи - см) | |  |  | |  |
| **испытания (тесты) по выбору** | | | | | | | |
| **5** |  | Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см) | |  |  | |  |
| Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин) | |  |  | |  |
| **6** |  | Метание спортивного снаряда весом 500 г (м) | |  |  | |  |
|  | Плавание на 50 м (мин, с) | |  |  | |  |
|  | Стрельба из положения стоя с опорой локтей о стол или стойку, дистанция 10 м (очки): из пневматической винтовки с открытым прицелом | |  |  | |  |
| **5** | **Спортивный разряд/звание с указанием вида спорта (не ниже «второго юношеского спортивного разряда»)** |  | | | | | | | |
| **Во время подачи заявки обязательно предоставить копию документа, подтверждающего спортивный разряд/звание.** | | | | | | | | | |

**Согласие на обработку персональных данных**

**Я (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р., паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

**Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным учреждением «Центр физической культуры и спорта города Ростова-на-Дону, наделенного полномочиями муниципального Центра тестирования, расположенного по адресу: пр. Буденновский, д. 4, своих персональных данных, содержащихся в настоящей заявке в электронном виде и/или на бумажном носителе с целью предоставления доступа к мероприятиям Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), в соответствии с Приказом Министерства спорта Российской Федерации от 28.01.2016 №54 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования населения в рамках ВФСК ГТО»**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Фамилия подпись**

**Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**фамилия подпись дата**