**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)** |  | **Шестнадцатая ступень (возрастная группа от 60 до 64 лет включительно)** |  |
| **Дата рождения (число, месяц, год)** |  |
| **Контактный телефон:** |  |
| **4** | **Перечень выбранных испытаний** |  **обязательные испытания (тесты)** |  | **результат выполнения** |  |
| **1** |  | Смешанное передвижение на 1000 м (мин, с) |  |  |  |
|  | Смешанное передвижение на 2000 м (мин, с) |  |  |  |
|  | Передвижение на лыжах на 2 км (мин, с) |  |  |  |
|  | Скандинавская ходьба на 3 км (мин, с) |  |  |  |
|  | Кросс на 2 км (бег по пересеченной местности) (мин, с) |  |  |  |
| **2** |  | Сгибание и разгибание рук в упоре о гимнастическую скамью (количество раз) |  |  |  |
| **3** |  | Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи - см) |  |  |  |
|  **испытания (тесты) по выбору** |
| **4** |  | Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин) |  |  |  |
| **5** |  | Плавание на 25 м (мин, с) |  |  |  |
|  | Смешанное передвижение по пересеченной местности на 2 км (мин, с) |  |  |  |
| **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**