**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)** |  | **Юноши Vступень (14-15лет)** |  |
| **Дата рождения (число, месяц, год)** |  |
| **Контактный телефон:** |  |
| **4** | **Перечень выбранных испытаний** |  **обязательные испытания (тесты)** |  | **результат выполнения** |  |
| **1** |  | Бег на 30 м (с) |  |  |  |
| Бег на 60 м (с) |  |  |  |
| **2** |  | 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 на высокой перекладине (количество раз) |  |  |  |
| 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** |  | Челночный бег 3х10 (с) |  |  |  |
| **6** |  | Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см) |  |  |  |
| Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин) |  |  |  |
| **7** |  | Метание мяча весом 150 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 законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), Проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт серия\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**являюсь законным представителем субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), дата рождения ЧЧ.ММ.ГГ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Свидетельство о рождении или (паспортные данные) серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**выдано (кем и когда):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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**