**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)** |  | | | **Мальчики II ступень (9-10 лет)** | | |  | |
| **Дата рождения (число, месяц, год)** |  | | | | | | | |
| **Контактный телефон:** |  | | | | | | | |
| **4** | **Перечень выбранных испытаний** | **обязательные испытания (тесты)** | | | |  | **результат выполнения** | |  |
| 1 | м | Бег на 30 м (с) | |  |  | |  |
| или бег на 60 м (с) | |  |  | |  |
| 2 | м | Бег на 1000 м (мин, с) | |  |  | |  |
| 3 | м | Подтягивание из виса на высокой перекладине (количество раз) | |  |  | |  |
| или подтягивание из виса лежа на низкой перекладине 90 см (количество раз) | |  |  | |  |
| или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз) | |  |  | |  |
| 4 | м | Наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамье (от уровня скамьи - см) | |  |  | |  |
| **испытания (тесты) по выбору** | | | | | | | |
| 5 | м | Челночный бег 3х10 (с) | |  |  | |  |
| 6 | м | Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см) | |  |  | |  |
| 7 | м | Метание мяча весом 150 г (м) | |  |  | |  |
| 8 | м | Поднимание туловища из положения лежа на спине (количество раз за 1 мин) | |  |  | |  |
| 9 | м | Кросс на 2 км (бег по пересеченной местности)(мин, с) | |  |  | |  |
| 10 | м | Плавание на 50 м (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 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), 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: ул. 2-я Краснодарская, 145/6, 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 29.08.2014 №739 г. Москва « Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования населения в рамках ВФСК ГТО»**

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

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

**Фамилия подпись**

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

**Фамилия подпись Дата**