ЗАЯВКА

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (для учащихся до 18 лет - II ступень)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п | Наименование | Информация |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| 2. | Дата рождения (дата.месяц.год) |  | фото |
| 3. | Возраст (лет) на момент тестирования  |  |
| 4. | Пол |  |
| 5. | Адрес места жительства |  |
| 6. | Документ, удостоверяющий личность(паспорт или свидетельство о рождении) Серия, номер, кем когда выдан |  |
| 7. | Спортивный разряд с указаниемвида спорта, (при наличии -№ приказа, когда и кем присвоен) |  |
| 8. | Возрастная ступень ВФСК ГТО |  |
| 9. | ID, идентификационный номер, полученный при регистрации на федеральном сайте [www.gto.ru](http://www.gto.ru/) |  |
| 10. | Контакты(телефон, e-mail) |  |
| 11. | Название общеобразовательнойорганизации (в соответствии с Уставом) |  |
| 12. | Из перечня испытаний выбранные виды отметить галочкой или крестиком: | 1. Бег 60 м  |
| 2. Бег на 1 км  |
| 3.Подтягивание из виса на высокой перекладине  |
| 4.Подтягивание из виса лежана низкой перекладине  |
| 5.Сгибание и разгибание рукв упоре лежа на полу  |
| 6.Наклон вперед из положениястоя с прямыми ногами на полу  |
| 7. Прыжок в длину с разбега  |
| 8..Прыжок в длину с местатолчком двумя ногами  |
| 9. Метание мяча весом 150 гр  |
| 10. Бег на лыжах на 1 км  |
| 11.Бег на лыжах на 2 км  |
| 12.Кросс на 2 км по пересеченной местности  |
| 13. Плавание без учета времени  |

Примечание: Все пункты обязательны для заполнения

В Региональный центр тестирования по e-mail gto\_rk@mail.ru направить заявку заполненную по форме и согласие на обработку персональных данных;

**В день тестирования предоставляются документы:**

**-** фото 3х4

- документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении)

- медицинский допуск (справка от терапевта);

- страховой полис от несчастного случая

* полис ОМС

Я, , паспорт ,

  *(ФИО) (серия номер)*

выдан*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по

 *(кем)* *(когда*)

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем

несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

 *(ФИО)*

**настоящим даю согласие:**

- на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) моим ребенком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

- на обработку в *Региональном центре тестирования по адресу: г. Симферополь, ул. Пушкина, 46* моих и моего ребенка персональных данных в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

**Я даю согласие на использование моих и моего ребенка персональных данных в целях:**

- корректного оформления документов, в рамках организации тестирования по видам испытания Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);

- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих и моего ребенка персональных данных, 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), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими и моего ребенка персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *расшифровка*