|  |
| --- |
| Утверждаю:  Заместитель Главы  Администрации  Угличскогомуниципального района  О.А. Дружкова |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении II муниципального фестиваля ГТО**

**"Битва Физкультурно – спортивных клубов»**

1. **Цели и задачи**
   1. II муниципальный фестиваль ГТО «Битва Физкультурно –

спортивных клубов» (далее – Фестиваль) проводится в целях привлечения членов физкультурно-спортивных клубов к систематическим занятиям физической культурой и спортом, пропаганды здорового образа жизни, а также популяризации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (далее – ВФСК ГТО).

Задачи Фестиваля:

* проведение практического тестирования Всероссийского

физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» членов физкультурно-спортивных клубов Угличского муниципального района;

– выявление лучших команд физкультурно-спортивных клубов в

выполнении испытаний комплекса ГТО;

* укрепление дружеских связей среди членов физкультурно-спортивных

клубов Угличского муниципального района.

* 1. Тестирование проводится в соответствии с государственными

требованиями к уровню физической подготовленности населения при выполнении нормативов комплекса ВФСК ГТО, утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 19.06.2017 № 542 (далее – Государственные требования).

1. **Руководство и проведение Фестиваля**
   1. Общее руководство проведением Фестиваля осуществляет

Управление физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации Угличского муниципального района.

2.2. Непосредственное проведение Фестиваля возлагается на Центр тестирования ГТО МБУ УМР «Спортивная школа «Спарт» (далее – Центр тестирования ГТО).

1. **Сроки и место проведения Фестиваля**
   1. Фестиваль проводится 23.09.2022 года в 17.30. стадионе

«Чайка», расположенному по адресу город Углич, улица Ярославская, д. 54.

**4. Участники Фестиваля**

4.1. К участию в Фестивале в составе сборных команд допускаются члены физкультурно-спортивных клубов Угличского муниципального района.

4.2. Соревнования лично-командные.

4.3. Состав команды - 4 участника (вне зависимости от пола – 18-29 лет – VI ступень; 30-39 лет – VII ступень; 40-49 лет – VIII ступень; 50-59 лет – IХ ступень; 60-69 лет – Х ступень; 70 лет и старше – ХI ступень).

4.4. Все участники во время проведения Фестиваля должны иметь:

* документ удостоверяющий личность;
* заявление на участие в тестировании (с согласием на использование

персональных данных) (Приложение №1);

* медицинскую справку или коллективную заявку с отметкой врача о

допуске.

**5. Заявки и комиссии по допуску**

5.1.Предварительные заявки на участие в Фестивале направляются в срок до 21 сентября 2022 года по адресу е-mail: [ufksimp@mail.ru](file:///C:\Users\User\Downloads\ufksimp@mail.ru) в формате MicrosoftWord (Приложение №2).

5.2. Оригиналы заявок (на бумажном носителе) предоставляются в день проведения Фестиваля. Все графы обязательны для заполнения. Фамилия, имя, отчество в заявке указываются полностью.

1. **Условия участия в Фестивале**

* Регистрация на сайтеgto.ru (для тех, кто был зарегистрирован

ранее, регистрация не требуется);

* Заполнение индивидуальной заявки каждым участником Фестиваля

(форма заявки прилагается – Приложение №1);

* Медицинское заключение:

Медицинскую справку можно получить у спортивного врача ГУЗ ЯО

«Угличская центральная районная больница» по предварительной записи (при себе иметь общий анализ крови и ЭКГ), либо документ о прохождении диспансеризации.

1. **Программа Фестиваля**

7.1. Программа Фестиваля:

Выполнение нормативов комплекса ГТО:

* наклон вперед стоя на гимнастической скамье (Ж/М);
* сгибание и разгибание рук в упоре лёжа (Ж/М);
* поднимание туловища из положения лежа на спине (Ж/М);
* прыжок в длину с места (Ж/М).

Спортивная эстафета (участвует вся команда).

7.2. Расписание Фестиваля:

17.00 – 17.30. - регистрация участников;

17.30. – торжественное открытие Фестиваля;

17.40. – программа Фестиваля;

18.45.– Награждение победителей и призеров фестиваля.

1. **Подведение итогов, определение победителей Фестиваля**

8.1. В командном зачёте победитель определяется по наименьшему количеству баллов набранных 4 участниками команды во всех видах испытаний (участник выполнивший норматив на золотой знак отличия набирает 1 балл, на серебряный 2 балла, бронзовый – 3 балла, не выполнивший – 5 баллов. В спортивной эстафете баллы начисляются по времени.)

8.2.В зачёт команды идут результаты лучших 4 участников в каждом

виде программы.

8.3.В виде программы – прыжок в длину с места засчитываются

лучшие 2 результата участников VI и VIIступени комплекса «ГТО» (18-39 лет) вне зависимости от пола, участники от 40 лет оцениваются по VII ступени комплекса.

8.4.При равенстве суммы баллов, набранных в командном зачете,

преимущество получает команда, имеющая лучшее время в эстафете.

* 1. В личном зачете подведение итогов осуществляется в каждом

виде программы среди мужчин и женщин раздельно.

1. **Награждение победителей и призеров Фестиваля**

9.1. В личном зачете победители и призеры награждаются грамотами и призами.

9.2. В командном зачете победители и призеры награждаются дипломами и призами.

1. **Финансирование Фестиваля**

10.1. Расходы на организацию и проведение Фестиваля осуществляется в рамках муниципальной программы «Развитие физической культуры и спорта в Угличском муниципальном районе» на 2022-2024 годы.

**11. Обеспечение безопасности участников и зрителей**

11.1. Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиями Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных Правительством РФ от 18.04.2014 № 353, а также правилами соревнований по видам спорта

11.2. Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 1144н от 23.10.2020 «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнять нормативы испытаний (тестов) ВФСК «Готов к труду и обороне» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях.

11.3. При прохождении комиссии по допуску руководитель в обязательном порядке инструктирует членов команды о необходимости соблюдения участниками Фестиваля требований «Регламента по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19», утвержденным Министерством спорта Российской Федерации и Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации от 31.07.2020 незамедлительном доведении до сведения руководителя команды о любых отклонениях своего здоровья, использования индивидуальных средств защиты.

**Контактная информация:**

2-24-35, 2-00-09 - Управления физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации Угличского муниципального района;

5-01-43 – Центр тестирования ВФСК ГТО МБУ УМР «Спортивная школа «Спарт»;

Приложение №1

к положению

о Фестивале ГТО

«БИТВА ФСК»

**ЗАЯВКА**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество |  |
| 2. | Пол |  |
| 3 | Дата рождения |  |
| 4 | Ступень комплекса ГТО |  |
| 5. | ID номер |  |
| 6 | Адрес места жительства |  |
| 7 | Место работы, учебы |  |
| 8 | Контактный телефон |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(ФИО)

**настоящим даю согласие:**

- на обработку в *Центре тестирования Угличского муниципального района по адресу: г. Углич, ул. Ярославская, д. 54* моих 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 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 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 персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле в своих интересах.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *расшифровка*

|  |
| --- |
| Приложение №2  к положению  о Фестивале ГТО  «БИТВА ФСК» |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование команды

# **ЗАЯВКА**

## на участие в Фестивале ГТО «Битва муниципалов»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Фамилия, имя, отчество | Ступень ГТО | Год рождения | Спортивный разряд (при наличии) | УИН | Заключение врача  (наличие основной медицинской группы) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Расшифровка подписи

М.П.

### Участники в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) человек прошли медосмотр и допущены.

### прописью

### Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись Расшифровка подписи

М.П.