|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ  Руководитель  Департамента физической культуры и спорта Администрации  городского округа Самара  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.В. Чеканов  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении зимнего фестиваля городского округа Самара**

**Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса**

**«Готов к труду и обороне» (ГТО)**

**в 2024 году**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Зимний фестиваль городского округа Самара Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) (далее – Фестиваль) проводится в рамках реализации календарного плана официальных физкультурных и спортивных мероприятий на 2024 год, утвержденного Департаментом физической культуры и спорта Администрации городского округа Самара.

Целью проведения Фестиваля является вовлечение жителей городского округа Самара в систематические занятия физической культурой и спортом.

Задачами Фестиваля являются:

* популяризация Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) (далее – комплекс ГТО);
* пропаганда здорового образа жизни, физической культуры и спорта;
* совершенствование форм и организации физкультурно-спортивной работы в городском округе Самара.

Запрещается оказывать противоправное влияние на результаты Фестиваля, включенные в настоящее Положение

Запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах  
и тотализаторах путем заключения пари на официальные физкультурные мероприятия в соответствии с требованиями, установленными пунктом  
3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ**

Общее руководство организацией и проведением Фестиваля осуществляется Департаментом физической культуры и спорта Администрации городского округа Самара (далее – Департамент спорта).

Непосредственное проведение Фестиваля возлагается   
на муниципальное автономное учреждение городского округа Самара   
«Центр развития физической культуры и спорта» (далее – МАУ г.о. Самара «ЦФКС») и главную судейскую коллегию (далее – ГСК), состав которой назначается центром тестирования ГТО муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа № 7» городского округа Самара (далее – МБУ ДО «СШ № 7» г. о. Самара).

В обязанности МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара входит координация совместной работы на Фестивале с центрами тестирования муниципального бюджетного учреждения городского округа Самара «Спортивно-оздоровительный туристический центр «Олимп», муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования городского округа Самара «Спортивная школа олимпийского резерва № 6», муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования городского округа Самара «Спортивная школа «Чайка», организация работы комиссии   
по допуску участников (мандатной комиссии), работы судейской бригады, работы по внесению результатов в систему «АИС ГТО».

1. **ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Фестиваль проводится на спортивных площадках, отвечающих требованиям соответствующих нормативно-правовых актов, действующих   
на территории Российской Федерации, направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, а также требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.04.2014 № 353 «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований», при наличии акта технического обследования готовности спортсооружения к проведению спортивных мероприятий.

Ответственность за соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и соответствующих методических рекомендаций, утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, возлагается на МАУ г.о. Самара «ЦФКС».

Медицинское обеспечение Фестиваля возлагается на МАУ г.о. Самара «ЦФКС».

1. **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ**

Фестиваль проводится 24 февраля 2024 года с 12.00 до 16.00 во Дворце легкой атлетики по адресу: г. Самара, ул. Физкультурная, 101  
(легкоатлетический манеж).

Фестиваль проводится для жителей городского округа Самара   
в возрасте от 6 до 70 лет и старше, относящихся к I – XVIII ступеням комплекса ГТО соответственно.

1. **ПРОГРАММА ФЕСТИВАЛЯ**

Фестиваль проводится в соответствии с государственными требованиями к уровню физической подготовленности населения при выполнении нормативов комплекса ГТО, утвержденными приказом Минспорта России от 08.07.2014 г. № 575 с учетом изменений согласно приказу Минспорта России от 16.11.2015 г. № 1045, от 19.06.2017 г. № 542, от 12.02.2019 г. № 90.

Регистрация на участие: с 11.15 до 11.45.

Время прохождения испытаний:

12.15-13.10 – 50 человек;

Регистрация на участие: с 12.15 до 12.45.

Время прохождения испытаний

13.10-14.05 – 50 человек;

Регистрация на участие: с 13.15 до 13.45.

Время прохождения испытаний

14.10-15.00 – 50 человек;

Регистрация на участие: с 14.15 до 15.15.

Время прохождения испытаний

14.30-16.00 – 50 человек.

Виды испытаний комплекса ГТО:

* Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (см);
* Поднимание туловища из положения лежа на спине (кол-во раз);
* Подтягивание из виса на высокой перекладине (кол-во раз);
* Подтягивание из виса лежа на низкой перекладине (кол-во раз);
* Сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу/от гимнастической скамьи (кол-во раз);
* Рывок гири 16 кг (кол-во раз);
* Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см);
* Челночный бег 3х10 (сек.);
* Шестиминутный бег (м);
* Бег на 10 метров (сек.);
* Бег на 30 метров (сек.);
* Бег на 60 метров (сек.);
* Бег на 100 метров (сек.);
* Бег на 1 000 метров (мин.сек.);
* Бег на 1 500 метров (мин.,сек.)
* Бег на 2 000 метров (мин.сек.);
* Бег на 3 000 метров (мин.сек.);
* Смешанное передвижение на 1000 м;
* Метание теннисного мяча в цель;
* Стрельба из электронного оружия.

Участник выбирает одно из предложенных испытаний бега   
(короткая и длинная дистанция), силового комплекса согласно возрастной группе.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в Фестивале допускаются жители городского округа Самара   
в количестве не более 200 человек (с ограничением по группам не более   
50 человек) основной медицинской группы, имеющие допуск врача,   
в возрасте от 6 лет и старше, относящихся к I – XVIII ступеням комплекса ГТО соответственно.

Участники должны быть зарегистрированы в автоматизированной информационной системе АИС ГТО (сайт – www.gto.ru) и иметь уникальный идентификационный номер (УИН-номер). При регистрации на сайте [www.gto.ru](http://www.gto.ru) участникам необходимо обязательно прикрепить личную фотографию.

Дополнительную информацию по регистрации в АИС ГТО можно получить по телефону МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара, тел. +7 846 247 83 93; +7 987 974 44 58.

Участник в день проведения должен прибыть на мандатную комиссию с пакетом необходимых документов, зарегистрироваться и приступить   
к выполнению испытаний.

Обязательным условием участия в Фестивале является наличие медицинского допуска к занятиям физической культурой и спортом,   
в соответствии с порядком, установленным приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144Н «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) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях.

К участию в Фестивале допускаются участники при наличии следующих документов:

* наличие индивидуальной или коллективной заявки на прохождение тестирования;
* предъявление медицинского заключения о допуске к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО со сроком действия   
  не более 1 года (при коллективной заявке виза врача и печать напротив каждой фамилии участника в заявке, при индивидуальной заявке справка от врача с допуском к выполнению нормативов ГТО);
* согласие законного представителя несовершеннолетнего участника   
  на прохождение тестирования;
* паспорт;
* свидетельство о рождении (для несовершеннолетних);
* УИН-номер;
* согласие на обработку персональных данных;
* соответствие фотографии участника, загруженной при регистрации;
* правильность заполнения персональных данных, указанных   
  при регистрации на портале.
* персональных данных, указанных при регистрации на портале.

1. **ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ**

Предварительные индивидуальные и коллективные заявки с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения и УИН - номера и времени прохождения испытаний (Приложение № 1) принимаются до 17:00 час   
16 февраля 2024 года на электронные адреса центров тестирования:

[wolf23\_nsk@mail.ru](mailto:wolf23_nsk@mail.ru) – МБУ ДО СШ №7 г.о. Самара;

[olimpdod.adm@mail.ru](mailto:olimpdod.adm@mail.ru) - МАУ г.о. Самара «Олимп»;

[sport6samara@mail.ru](mailto:sport6samara@mail.ru) - МБУ ДО г.о. Самара «СШОР № 6»;

[sport-chaika@mail.ru](mailto:sport-chaika@mail.ru) – МБУ г.о. Самара ФСЦ «Чайка».

Оригиналы, заверенные подписями руководителя учреждения и врача, скрепленные печатями, подаются в мандатную комиссию в день приезда участников.

Список участников по группам будет сформирован по итогам полученных заявок. Заявки, направленные позже указанного времени, рассматриваться не будут.

1. **УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ**

Результаты участников Фестиваля определяются в соответствии   
с государственными требованиями, по оценке выполнения нормативов комплекса ГТО.

**XI. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Финансирование Фестиваля (оплата судейства, медицинского персонала, транспортных расходов и т.д.) осуществляется МАУ г.о. Самара «ЦФКС» за счёт средств бюджета городского округа Самара в пределах доведённых лимитов в 2024 году на данный вид расходов.

Расходы, связанные с проездом, страховкой участников Фестиваля, осуществляются за счёт командирующих организаций.

**Приложение № 1**

КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА

на участие в зимнем фестивале городского округа Самара Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

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

время прохождения испытаний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата  рождения  (д.м.г.) | УИН-номер | Допуск врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Допущено \_\_\_\_\_\_\_\_человек.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ФИО врача / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. подпись расшифровка наименование медицинского учреждения

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

м.п. подпись расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЗАЯВКА

на участие в зимнем фестивале городского округа Самара Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди всех категорий населения городского округа Самара

время прохождения испытаний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата  рождения  (д.м.г.) | УИН  номер участника | Номер телефона |
| 1 |  |  |  |  |

**Приложение № 2**

Согласие   
на обработку персональных данных участника

зимнего фестиваля городского округа Самара Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

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

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе).

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации   
от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие   
на обработку персональных данных участника муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школе № 7 городского округа Самара (далее – МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара) и комиссии по допуску участников моих персональных данных в связи с участием в зимнем Фестивале городского округа Самара ВФСК ГТО 2024 при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений.

Предоставляю МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара и комиссии по допуску участников право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. МБУ ДО   
«СШ № 7» г.о. Самара и комиссия по допуску участников вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчётные формы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной   
в адрес МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара и комиссии по допуску участников по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия   
на обработку персональных данных, МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара и комиссия по допуску участников обязаны прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года.

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

**Приложение № 3**

Согласие законного представителя  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

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

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе).

Являюсь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ,

Настоящим даю свое согласие на участие и обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в зимнем Фестивале городского округа Самара ВФСК ГТО 2024.Предоставляю МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара и комиссии по допуску участников право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара и комиссия по допуску участников вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчётные формы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной   
в адрес МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара» и комиссии по допуску участников по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, МБУ ДО «СШ № 7» г.о. Самара и комиссия по допуску участников обязаны прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года.

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

**Приложение № 4**

Приложение N 2

к приказу Министерства

здравоохранения

Российской Федерации

от 23 октября 2020 г. N 1144н

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=F4F1BD03AF68115063769E5D511131D35F4C997CDF64065AD292C7F887AA7668ED7FBA86FCCBE6B5659EF7601900FEB3088B9827DEF9FF1AwANAM) Минздрава России от 22.02.2022 N 106н) |  |

(форма)

Название медицинской организации, штамп

Телефон, электронная почта

Медицинское заключение

о допуске к участию в физкультурных и спортивных

мероприятиях (учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных

соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов

испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного

комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)"

Реестровый номер заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи, название выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид спорта (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спортивная дисциплина (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Этап спортивной подготовки (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к учебно-тренировочным мероприятиям

----------------------------

- к участию в спортивных соревнованиях

------------------------------------

- к участию в Физкультурных мероприятиях

--------------------------------------

- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

--------------------------------------------------------

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата выдачи медицинского заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинское заключение действительно до (указать дату) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации