|  |  |
| --- | --- |
| «УТВЕРЖДАЮ»  Президент  Некоммерческого партнерства  «Спортивный Клуб  «Буревестник-Верхняя Волга»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А.Иванова | «УТВЕРЖДАЮ»  Директор  Департамента по физической культуре, спорту и молодежной политике  Ярославской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Б.Сорокин |

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

# **ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении V Фестиваля студенческого спорта Ярославской области «ЯрДрайв»

2017 г.

1. **Общие положения**
   1. Фестиваль студенческого спорта «ЯрДрайв» (далее - Фестиваль) проводится в целях:

- внедрения новых форм развития студенческого спорта и вовлечения молодежи в регулярные спортивные занятия, включая тестирование по комплексу «Готов к труду и обороне» (далее - комплекс ГТО);

- создания и развития студенческих спортивных клубов;

- укрепления здоровья студенческой молодежи.

1.2. Спортивная часть Фестиваля включает в себя: упражнения по тестам, входящим в комплекс ГТО.

1.3 Организаторами Фестиваля являются:

- департамент по физической культуре, спорту и молодежной политике Ярославской области;

- НП «СК «Буревестник-ВВ»;

**II. Место, сроки проведения, программа**

2.1. Фестиваль проходит в 19.02.2017 года с 14.00 до 17.00 часов по адресу г. Ярославль, ул. 3-я Яковлевская, 31, л/б СДЮШОР № 19 «Яковлевское»).

2.2 Спортивная программа фестиваля состоит из вида испытаний ВФСК ГТО «Лыжные гонки».

2.3. Программа тестирования по виду испытаний ВФСК ГТО «Лыжные гонки»:

Регистрация – 13.00-14.00 (женщины)

Женщины – 3 км

Регистрация – 14.00-15.00 (мужчины)

Мужчины – 5 км

**III. Участие в Фестивале**

3.1 К участию в Фестивале допускаются студенты профессиональных образовательных организаций и высших учебных заведений Ярославской области – зарегистрировавшиеся для участия в I-IV Фестивалях «ЯрДрайв», имеющие основную медицинскую группу здоровья.

* 1. Участие в Фестивале бесплатное.
  2. Участнику Фестиваля, желающему получить знак отличия комплекса ГТО необходимо иметь уникальный индивидуальный номер (УИН), который выдается при регистрации на интернет-портале gto.ru. При регистрации в 1день Фестиваля он также должен иметь личное заявление. Возраст участников в Заявлении определяется на дату последнего дня Фестиваля.

3.5 Одежда и обувь участников - спортивная. Участниками используется своя экипировка.

**IV. Допуск участников**

Для участия Фестивале участники проходят личную регистрацию. Личная регистрация заканчивается за 15 минут до начала спортивных мероприятий.

* 1. На личной регистрации участник Фестиваля представляет:

- студенческий билет;

- паспорт;

- заявку на прохождение тестирования по комплексу ГТО (для желающих пройти тестирование на знак отличия ГТО-Приложение № 1).

- медицинское заключение о состоянии здоровья и принадлежности к основной группе для занятий физической культурой (допускается подача коллективных заявок, заверенных медицинским работником образовательной организации списков участников о наличии основной медицинской группы – Приложение № 2).

4.2. По окончании личной регистрации участникам, принимающим участие в тестировании по комплексу ГТО, присваиваются нагрудные номера участников.

4.4. Участник участвует в программе Фестиваля только под своим нагрудным номером.

4.5. Передача нагрудного номера другому Участнику ведет к аннулированию всех результатов, показанных участником под данным нагрудным номером.

**V.Обеспечение безопасности участников и зрителей**

* 1. Фестиваль проводится на спортивных сооружениях, отвечающих требованиям соответствующих нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации и направленных на обеспечение общественного порядка и безопасности участников и зрителей, при наличии актов готовности спортивных сооружений к проведению мероприятий, утвержденных постановлением Правительства РФ от 18.04.2014 № 353.
  2. Участникам оказывается первая медицинская помощь во время проведения соответствующего этапа Фестиваля (при необходимости).
  3. Каждый Участник обязан самостоятельно следить за своим здоровьем и проходить медицинское обследование на предмет наличия противопоказаний к длительным физическим нагрузкам.

1. **Условия финансирования**
   1. Расходы по проведению Фестиваля и награждению победителей несут организаторы Фестиваля по согласованию.

9.2. Расходы по командированию участников (проезд в оба конца, проживание, питание, страхование) обеспечивают командирующие организации.

Приложение № 1

к Положению о проведении Фестиваля

студенческого спорта Ярославской области

«ЯрДрайв»

**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 | Образовательная организация |  |

Я, , являюсь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(ФИО)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, **настоящим даю согласие:**

- на прохождение тестирования по Всероссийскому физкультурно-спортивному комплексу «Готов к труду и обороне» (ГТО) в рамках Фестиваля «ЯрСтудАтлетика» моим ребенком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

- на обработку в *Региональном ц*ентре тестирования по адресу: г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, 21, оф. 204 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*

Приложение № 1 (продолжение)

**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 | Образовательная организация |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_ , паспорт ,

*(ФИО) (серия номер)*

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

*( кем)* *(когда*)

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **настоящим даю согласие:**

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

*(ФИО)*

- на обработку в *Региональном ц*ентре тестирования по адресу: г. Ярославль, ул. Салтыкова-Щедрина, 21, оф. 204 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (полное наименование организации)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | Регион: Ярославская область |  |  | |  |  |  |  |
| **КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА** | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет) ступень \_\_\_\_\_\_\_\_ пол** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| № | Ф.И.О. | Спортивное звание или спортивный разряд (при наличии) | УИН участника | Дата рождения | Роспись ответсвенного за проведение инструктажа по технике безопасности | | Роспись участника о прохождении инструктажа | Медицинская группа | Печать и подпись медицинского работника |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Всего допущено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек | | | | | | | | |  |
| Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. | | | | | | | | | |
| Организатор работы по ВФСК ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | |  |  |  |
| Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

М.П.