



## **8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 года № 353, а также требованиям правил по соответствующим видам спорта.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144 Н «О порядке 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» (ГТО)».

Главный судья соревнований несет ответственность за соблюдение участниками соревнований требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам проведения соревнований по данному виду спорта и принимает меры по профилактике травматизма (медицинское обеспечение).

Представители от организаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение участников от организации во время проведения соревнований, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

## **9. ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ**

Расходы, связанные с командированием участников от организации, несет командирующая сторона.

Расходы, связанные с медицинским обслуживанием, подготовкой мест, проведением соревнований и награждением, несет МАУ «ЦФОР-Ритм».

## **10. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Для участия в Фестивале необходимо в срок **до 21.02.2025 года** направить по электронному адресу [skritm@yandex.ru](mailto:skritm@yandex.ru) предварительную заявку по установленной форме с **указанием фамилии имя отчества участников, даты, месяца, года рождения и ID номера (всё в обязательном порядке)**, заверенную руководителем организации (приложение №1). Заявки, направленные после указанного срока, рассматриваться не будут. Заявка в оригинальном виде подается в судейскую коллегию в день начала соревнований по установленной форме (приложение №1) **с визой врача**.

**В день соревнований представители от организации предоставляют в судейскую коллегию следующие документы:**

- заявку по форме согласно приложению №1 (идентичную предварительной заявке) **с визой врача**, заверенную руководителем организации;
- заявку на прохождение тестирования на каждого участника (приложение № 2).

**НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ**



**ЗАЯВКА**  
**на участие в личном первенстве Заводоуковского муниципального**  
**округа по стрельбе из пневматической винтовки**

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения (д.м.г.)	УИН номер в АИС ГТО	Виза врача
1.				Допущен. Подпись врача. Дата. Печать напротив каждого участника соревнований
2.				
3.				
4.				

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ участников.  
 (прописью)

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (ФИО) МП (подпись)

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
 МП (подпись, ФИО полностью)

ФИО исполнителя (полностью) \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон. E-mail:

**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	ID номер –Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО	
4	Дата рождения	
5	Документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, паспорт)	
6	Адрес места жительства	
7	Контактный телефон	
8	Адрес электронный почты	
9	Основное место работы / учебы	

**Заполняется только для несовершеннолетних**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

контактный телефон \_\_\_\_\_

являюсь \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего  
(ФИО) \_\_\_\_\_

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

- на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО);
- на обработку в Центре тестирования по адресу: Тюменская область, г. Заводоуковск, ул. Первомайская, 8, моих вышеуказанных персональных данных в рамках организации тестирования по видам испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и другой информации, необходимой Центру тестирования в связи с участием в спортивных мероприятиях, ведением статистики, с применением различных способов обработки;
- на ведение фото и видеосъемки и использование моего фото и видеоматериалов с моим участием в рамках реализации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) и проведения спортивных соревнований;
- на публикацию сведений о результатах соревнований на официальных сайтах учреждений спорта, официальном сайте Заводоуковского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в СМИ, на информационных стендах.

**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, предусмотренном 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.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле.

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