

Администрация города Нижний Тагил

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

**ПРИКАЗ**

16.10.2015 № 2002

**Об организации приема норм Всероссийского физкультурного комплекса**

**«Готов к труду и обороне» обучающимися**

**муниципальных общеобразовательных организаций**

В целях создания условий для выполнения нормативов Всероссийского физкультурно - спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (далее ВФСК ГТО) и получения выпускниками одиннадцатых классов знаков отличия, в рамках выполнения Указа Президента Российской Федерации от 24.03. 2014 № 172 «О всероссийском физкультурно – спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО), в соответствии с планом мероприятий по поэтапному внедрению ВФСК ГТО, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.06.2014 № 1165-р, Законом РФ от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

1.1. в период с 16 по 26 октября 2015 г. обеспечить сбор личных заявок родителей (законных представителей) несовершеннолетних граждан, обучающихся в выпускных классах муниципальных общеобразовательных организациях, планирующих выполнить нормативы ВФСК ГТО для получения знака отличия, дающего право на начисление дополнительных баллов к результатам Единого государственного экзамена, в соответствии с приложением № 1;

1.2. издать приказ по образовательной организации, определив ответственных за осуществление сбора заявок от родителей (законных представителей) обучающихся, организацию проверки получения учащимися «ID-номера» в автоматизированной информационной системе (АИС ГТО);

1.3. обеспечить заполнение коллективной формы заявки от образовательной организации, в соответствии с приложением № 2;

1.4. в срок до 28.10.2015 г. направить в управление образования Администрации города коллективную заявку от образовательной организации на адрес электронной почты [upro-ntagil@mail.ru](mailto:upro-ntagil@mail.ru) в форматах Word и PDF;

1.5. создать условия для организации приема норм ВФСК ГТО обучающимися, обеспечив соблюдение требований безопасности, санитарно – гигиенических норм и правил, медицинского сопровождения;

1.6. в срок до 30 декабря 2015 г. организовать работу по регистрации в АИС ГТО обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций других возрастных групп с целью учета данных для дальнейших тестирований в рамках ВФСК ГТО.

2. Главному специалисту сектора организации дополнительного образования, воспитательной работы и отдыха детей управления образования М.Г. Мининой, в срок до 02.11.2015 г. сформировать коллективную заявку от муниципальных образовательных организаций и направить ее на адрес электронной почты [gto.ural@mail.ru](mailto:gto.ural@mail.ru) оператора внедрения ВФСК ГТО Свердловской области.

3. Назначить главного специалиста сектора организации дополнительного образования, воспитательной работы и отдыха детей управления образования М.Г. Минину ответственным за координацию деятельности.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления образования Т.А. Удинцеву.

Срок контроля 03 ноября 2015года.

И.о. начальника управления образования Т.Н. Гура

М.Г. Минина

413021

Приложение

Утверждена приказом

управления образования

от 16.10.2015 № 2002

**ЗАЯВКА**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Информация** |
|  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  | Пол |  |
|  | ID номер-  Идентификационный номер участника тестирования в АИС ГТО |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении) |  |
|  | Адрес места жительства |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Основное место учебы |  |
|  | Спортивное звание |  |
|  | Почетное спортивное звание |  |
|  | Спортивный разряд с указанием вида спорта |  |
|  | Перечень выбранных  испытаний | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 вЦентре тестирования по адресу: г. Екатеринбург, пр. Космонавтов, 26

(Уральский государственный педагогический университет) 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

Утверждена приказом

управления образования

от 16.10.2015 № 2002

**ЗАЯВКА (коллективная)**

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного

комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

учащимися \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование образовательной организации*)

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

***(ступень, возрастная категория)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Дата**  **рождения** | **ID номер участника** |  | **Перечень выбранных видов испытаний (тестов)** | | | | | | | **Допуск врача** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Всего в заявке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Учитель физической культуры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.

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

*дата*