**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении тестирования ВФСК ГТО по бегу на лыжах среди населения г. Белогорск в рамках Всероссийской акции «Лыжня России 2021»

**I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

- вовлечение большего числа населения в систематические занятия физической

культурой и спортом.

- популяризация комплекса ГТО среди населения города;

- повышение уровня физической подготовленности;

- пропаганда здорового образа жизни;

- создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и

спортом;

- поощрение всех категорий населения за лучшие результаты по выполнению

нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО и за активное участие в

деятельности по продвижению комплекса ГТО.

**II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Тестирование ВФСК ГТО по бегу на лыжах среди населения г. Белогорск в рамках Всероссийской акции «Лыжня России 2021» проводится 13 февраля 2021 г. на стадионе «Амурсельмаш».

- с 11:30 - регистрация участников в административном здании стадиона «Амурсельмаш»;

- 12:45 - парад-открытия соревнований;

- 13:00 - начало стартов.

1. **ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство организацией и проведением тестирования осуществляют Центр тестирования ГТО г. Белогорск, совместно с МКУ «Управление ФК и С» г. Белогорск.

Непосредственное проведение испытаний возлагается на главную судейскую коллегию, главного судью по виду испытания бег на лыжах – Литвинцева Владимира Анатольевича.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ**

**И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА**

К участию в тестировании допускаются все желающие I – XI ступени комплекса от 6 до 70 лет и старше, зарегистрировавшиеся на официальном сайте ВФСК ГТО, предоставившие id №, именную заявку, копию документа, удостоверяющего личность и имеющие допуск врача.

**При себе необходимо иметь личный инвентарь.**

При сдаче испытаний Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО участники обязаны соблюдать требования безопасности.

1. **ПРОГРАММА СОРЕВНОВАНИЙ**

Бег на лыжах проводится свободным стилем.

- I - II ступени – 1 км, мальчики и девочки;

- III ступень – 2 км, мальчики и девочки;

- IV ступень – 3 или 5 км - мальчики, 3 км – девочки;

- V ступень – 5 км – юноши, 3 км – девушки;

- VI – VII ступени – 5 км – мужчины, 3 км – женщины;

- VIII - IX ступени – 5 км – мужчины, 2 км – женщины;

- X-XI ступени – 3 км – мужчины, 2 км – женщины.

**Результат не засчитывается**:

1. Участник сошел с дистанции;
2. Неспортивное поведение участника.

**Условия проведения соревнований**

Соревнования проводятся в соответствии с методическими рекомендациями по тестированию населения в рамках комплекса ГТО, утвержденными Министром спорта Российской Федерации от 31.03.2017 г.

Муниципальный Центр тестирования ГТО г. Белогорск результаты выполнения нормативов оформляет в установленном порядке в протоколы тестирования и вносит результаты во Всероссийскую электронную базу данных комплекса ГТО.

**Участие в тестировании осуществляется с учетом соблюдения участниками необходимых мер по предотвращению распространения коронавирусной инфекции.**

**Заявки, коллективные заявки (Приложение №1 и №2) на участие подаются до 11 февраля 2021 года по телефону 89143839655 – Ткаченко Любовь Александровна, в муниципальный центр тестирования ГТО по адресу пер. Весенний, 11, или на электронный адрес** gto\_belogorsk@mail.ru**, аккаунт в инстаграм @gto\_belogorsk**

**По возникающим вопросам обращаться по телефону: 89143839655 – Ткаченко Любовь Александровна, 89145998283 - Чихняева Наталья Александровна.**

**Приложение №1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в ВФСК ГТО**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата проведения тестирования)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п**  | **Фамилия, имя, отчество**  | **Дата рождения (дд.мм.гг.)**  | **УИН участника**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение №2**

**ЗАЯВКА (коллективная)**

**на участие в ВФСК ГТО**

 (наименование учреждения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п**  | **Фамилия, имя, отчество**  | **Дата рождения (дд.мм.гг.)**  | **УИН участника**  | **Ступень**  | **Виза врача\***  |
|  |  |  |  |  | **допущен,** подпись врача, дата, печать напротив каждого участника соревнований |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Допущено к выполнению комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек (прописью)

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (М.П. медицинского учреждения)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, подпись)

М.П.

Ф.И.О. исполнителя (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_