

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮДиректор МБУ «Спортивно-оздоровительный комплекс»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Н. Балакин«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. |
|  |  |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении физкультурного мероприятия «Эстафета ГТО»**

**в рамках акции «Единый день ГТО»,**

**приуроченного к Дню физкультурника**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Физкультурное мероприятие «Эстафета ГТО» в рамках акции «Единый день ГТО», приуроченного к Дню физкультурника (далее – мероприятие, Эстафета) в соответствии с календарным планом официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий городского округа Нижняя Салда.

**Целью** проведения мероприятия является повышение эффективности использования физической культуры и массового спорта для укрепления здоровья населения, гармоничного и всестороннего развития личности, совершенствования методик мотивации граждан, осуществляющих трудовую и профессиональную служебную деятельность, к ведению здорового образа жизни и систематическим занятиям физической культурой и спортом.

**Задачами** мероприятия являются:

* популяризация комплекса ГТО среди различных возрастных групп населения;
* повышение уровня физической подготовленности населения;
* создание условий, мотивирующих к занятиям физической культурой и спортом;
* поощрение команд, показавших лучшие результаты по выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;
* мониторинг уровня физического развития и физической подготовленности населения по результатам выполнения ими испытаний комплекса ГТО.

**II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Эстафета пройдет 13 августа 2021 года в 11.00.

* адрес проведения: г. Нижняя Салда, ул. Карла Маркса, д.2, поле футбольное стадион «Металлург» (при неблагоприятных погодных условиях мероприятие пройдет в спортзале)
* место проведения: Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивно-оздоровительный комплекс» (далее – МБУ «СОК»).

**III. ОРГАНИЗАТОРЫ МЕРОПРИЯТИЯ**

Общее руководство и непосредственное проведение мероприятия возлагается на МБУ «Спортивно-оздоровительный комплекс»

Состав судейской коллегий по видам спорта формируются из судей, имеющих судейскую категорию по видам спорта, дисциплины и упражнения которых входят в Комплекс ГТО, в соответствии с Положением о спортивных судьях, утвержденным приказом Минспорта России от 28.12.2017 № 134 и допущенных к оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Комплекса ГТО, в соответствии с Порядком допуска спортивных судей к оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденным приказом Минспорта России от 19.10.2017 № 909.

По вопросам организации и проведения обращаться к координатору:

***Елфимова Виктория Анатольевна***

e-mail: sportns@mail.ru

Контактный телефон: 8(34345)3-35-80;+7-950-640-61-62

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

К участию **допускаются**:

* участники отнесенные по состоянию здоровья к основной медицинской группе, имеющие допуск врача.
* состав команды 4 человека, без ограничений по возрасту

**V. ПРОГРАММА**

В программу Эстафеты входит выполнение нормативов испытаний (тестов) в соответствии с государственными требованиями Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденными приказом Минспорта России от 12.02.2019 г. №90.

Испытания:

- сгибание, разгибание рук в упоре лёжа на полу;

- бег;

- поднимание туловища из положения лежа;

- метание теннисного мяча в цель.

Оценивается качество и скорость выполнения испытаний каждым участником. За неправильное выполнение испытаний команде начисляется штраф 5 секунд и прибавляется к общему времени преодоления Эстафеты.

Команда победитель определяется по лучшему времени, при одинаковом результате учитывается наименьшее количество штрафов.

**VI. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Финансовое обеспечение мероприятия осуществляется Управлением молодёжной политики и спорта администрации городского округа Нижняя Салда в лице МБУ «Спортивно-оздоровительный комплекс» в соответствии с муниципальным заданием на 2021 год.

**VII. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И**

**ЗРИТЕЛЕЙ**

Обеспечение безопасности участников и зрителей мероприятия осуществляется согласно требованиям Положения «О мерах по обеспечению общественного порядка и безопасности при проведении на территории Свердловской области мероприятий с массовым пребыванием людей» (Постановление правительства Свердловской области от 30 мая 2003 г. N 333-ПП), а также требованиям правил по соответствующим видам спорта.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 21.10.2020 №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 организация и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)».

В соответствии с Указом Губернатора Свердловской области от 18 марта 2020 года №100-УГ «О введении на территории Свердловской области режима повышенной готовности и принятии дополнительных мер по защите населения от новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»(далее – Указ) допускается проведение массовых физкультурных и спортивных мероприятий на объектах физкультуры и спорта открытого типа с количеством посетителей, не превышающим 50 процентов от вместимости объекта, а также физкультурных и спортивных мероприятий на объектах физкультуры и спорта закрытого типа с количеством посетителей, не превышающим 30 процентов от вместимости объекта.

Мероприятие проводится в соответствии с Рекомендациями Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека МР 3.1/2.1.0192-20 «Рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в учреждениях физической культуры и спорта (открытых и закрытых спортивных сооружениях, физкультурно-оздоровительных комплексах, плавательных бассейнах и фитнес-клубах)».

Ответственность за соблюдение рекомендаций Указа и Роспотребнадзора возлагается на МБУ «Спортивно-оздоровительный комплекс»

Ответственным за соблюдение норм и правил безопасности при проведении Мероприятия является главный судья.

**VIII. ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ**

Для участия необходимо предоставить до **12 августа 2021 г.**:

* заявку по установленной форме, заверенную подписью врача (прилагается)

| Приложение |  |
| --- | --- |
|  | **Директору МБУ** **«Спортивно-оздоровительный комплекс»****Балакину О.Н.** |

**КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА**

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

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

(наименование общеобразовательного учреждения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Фамилия, имя, отчество(полностью)** | **Дата рождения**(число, месяц, год) | **Ступень** | **УИН** | **Виза врача(допущен,подпись врача)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Участники отнесены к основной медицинской группе для занятий физической культурой в соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период их обучения в них».

Допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

цифрой и прописью

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Ф.И.О. полностью подпись врача

Ответственный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. полностью подпись

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. полностью подпись М.П.

Тел. ответственного представителя: