

СОГЛАСОВАНО:  
Тренерский совет  
МАУ СП «СШОР «Березники»

протокол № 39 от 29.12.2018

УТВЕРЖДЕНО:  
Директор МАУ СП  
«СШОР «Березники»



С.Г.Нешатаева

## ПОЛОЖЕНИЕ о правилах приема на спортивную подготовку в МАУ СП «СШОР «Березники»

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение основывается на положениях Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации, Правила разработаны в соответствии с Приказом Министерства спорта № 645 от 16.08.2013 «Об утверждении порядка приема лиц в физкультурно-спортивные организации, созданные в Российской Федерации и осуществляющие спортивную подготовку», Уставом Учреждения.

1.2. Настоящие Правила регламентируют прием лиц в МАУ СП «СШОР «Березники» (далее СШОР) для прохождения программ спортивной подготовки для детей, подростков и молодежи по видам спорта: самбо, дзюдо, бокс, тхэквондо.

### 2. Условия зачисления

2.1. Для прохождения спортивной подготовки в Учреждение принимаются лица, выразившие желание заниматься спортивной подготовкой, и не имеющие медицинских противопоказаний для этого, требования к уровню образования не предъявляются.

2.2. Прием поступающих осуществляется на основании результатов индивидуального отбора (тестирование, предварительные просмотры, консультации - определяется Учреждением самостоятельно), который заключается в выявлении у поступающих физических, психологических способностей и двигательных умений, необходимых для освоения соответствующих программ.

2.3. Возраст лиц, принимаемых для занятий на различных этапах спортивной подготовки, определяется программой спортивной подготовки по виду спорта, разработанной в соответствии с федеральными стандартами спортивной подготовки и утвержденной Учреждением.

2.4. Прием лиц в Учреждение производится по письменному заявлению на имя директора Учреждения одного из родителей (законного представителя) лица, не достигшего возраста 14 лет, либо по письменному заявлению лица, достигшего возраста 14 лет.

2.5. К заявлению о приеме лица, выразившего желание заниматься спортивной подготовкой, в Учреждение прилагаются:

2.5.1. копия свидетельства о рождении или паспорта - для лица, достигшего возраста 14 лет;

2.5.2. заключение (справка) медицинской организации, подтверждающее отсутствие противопоказаний для занятий выбранным видом спорта лица;

2.5.3. согласие на обработку персональных данных;

2.6. При подписании заявления родитель (законный представитель) лица, не достигшего возраста 14 лет, либо лицо, достигшее возраста 14 лет, подающее заявление самостоятельно, знакомится с настоящим Уставом и ставит подпись об ознакомлении в заявлении.

2.7. Прием в Учреждение лица, выразившего желание заниматься спортивной подготовкой, оформляется приказом директора Учреждения.

2.8. Форма заявления и согласия на обработку персональных данных прилагаются к настоящему Положению.

2.9. Ежегодное количество лиц, поступающих в СШОР на бюджетной основе, определяется Учредителем в соответствии с муниципальным заданием

2.10. Зачисление в СШОР проводится ежегодно в сентябре, дополнительный набор производится в течение года при наличии свободных мест.

### **3. Порядок зачисления и комплектования тренировочных групп**

3.1. При комплектовании тренировочных групп могут использоваться следующие формы спортивного отбора:

- собеседование;
- тестирование;
- сдача контрольных нормативов;
- просмотр и отбор перспективных юных спортсменов на спортивных соревнованиях и учебно-тренировочных сборах.

3.2. В группы начальной подготовки зачисляются все желающие, не имеющие серьезных противопоказаний по состоянию здоровья. При невозможности зачисления в группы начальной подготовки всех желающих отбор производится по результатам сдачи контрольных нормативов.

3.3. На тренировочный этап зачисляются спортсмены, прошедшие необходимую подготовку на этапе начальной подготовки не менее одного года, при условии выполнения ими контрольных нормативов по общей и специальной физической подготовке, установленных программами спортивной подготовки.

3.4. Для зачисления на этап совершенствования спортивного мастерства спортсмены должны подтвердить (выполнить) норматив спортивного разряда не ниже кандидата в мастера спорта России.

3.4. На этап высшего спортивного мастерства зачисляются (переводятся) перспективные спортсмены, вошедшие в основной или резервный состав сборной команды субъекта Российской Федерации, подтвердившие (выполнившие) норматив мастера спорта России, мастера спорта России международного класса.

3.5. На базе СШОР могут быть сформированы спортивно-оздоровительные группы. Они формируются как из вновь зачисляемых в СШОР лиц, так и из лиц, не имеющих возможность продолжить занятия на других этапах подготовки, но желающих заниматься спортом.

3.6. Наполняемость тренировочных групп и объем тренировочной нагрузки определяется с учетом техники безопасности в соответствии с программами спортивной подготовки.

Директору МАУ СП «СШОР «Березники»  
С.Г.Нешатаевой

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_   
родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

в секцию \_\_\_\_\_, к тренеру \_\_\_\_\_

#### Данные ребёнка:

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Свид-во о рождении (паспорт) ребёнка \_\_\_\_\_  
серия, номер

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
кем выдано дата выдачи

ИНН \_\_\_\_\_ пенс.страховое св-во \_\_\_\_\_

Мед.полис \_\_\_\_\_

застрахован от несчастного случая (травмы) \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_ место работы,

\_\_\_\_\_ должность, телефон

Отец \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_ место работы,

\_\_\_\_\_ должность, телефон

С Уставом МАУ СП «СШОР «Березники» ознакомлен(а).

Я предупрежден(а) об особенностях данного вида спорта и его травмоопасности, и даю согласие  
на зачисление моего ребёнка в МАУ СП «СШОР «Березники» \_\_\_\_\_  
подпись

К заявлению прилагаю медицинскую справку (группа здоровья, если не основная - указать диагноз).

Социальный статус семьи: дети-сироты, опекаемые дети, малообеспеченная или многодетная семья,  
одинокий родитель и др. (прилагается копия справки, нужное подчеркнуть).

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_  
паспорт № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_, являясь  
родителем (законным представителем) ребёнка \_\_\_\_\_ даю согласие на  
обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (изменение),  
использование, уничтожение) своей фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, места работы, телефона;  
фамилии, имени, отчества, даты рождения и адреса места жительства моего несовершеннолетнего ребёнка. Срок  
действия данного соглашения: до непосредственного предоставления Услуги, после чего персональные данные  
подлежат уничтожению.

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
личная подпись

Согласие получил О.А. Клинова, начальник отдела, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись