

УТВЕРЖДАЮ

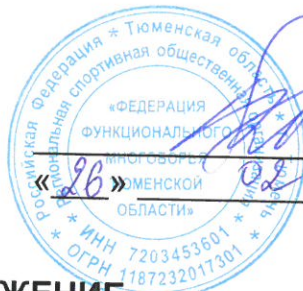
Начальник управления
по физической культуре и спорту
Департамента физической культуры,
спорта и дополнительного образования
Тюменской области



А. Г. Шатохин
«26» февраля 2025 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель
РСОО «Федерация функционального
многоборья Тюменской области»



Д. С. Баев
2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о проведении чемпионата Тюменской области по функциональному многоборью

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Чемпионат Тюменской области по функциональному многоборью (далее - соревнование) проводится в соответствии:

- с календарным планом физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Тюменской области на 2025 год, утверждённым приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 670 от «12» декабря 2024 года;
- с правилами вида спорта «функциональное многоборье», утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от 26 апреля 2019 г. № 346 (со всеми изменениями, действующими на дату проведения соревнования);
- с приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области № 427 от 31.08.2023 г. «о государственной аккредитации региональных общественных организаций Тюменской области»;
- с требованиями о запрете на противоправное влияние на результаты спортивных соревнований (манипулирование официальными спортивными соревнованиями), требования о запрете на участие в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», требования о предотвращении конфликта интересов в сфере физической культуры и спорта, а также перечень мер, направленных на реализацию таких требований;

Соревнование проводится с целью развития функционального многоборья в Тюменской области.

Задачами проведения соревнования являются:

- популяризация функционального многоборья на территории Тюменской области;
- выполнение разрядных нормативов;
- выявление сильнейших спортсменов по функциональному многоборью;
- формирование списков кандидатов в спортивные сборные команды Тюменской области по виду спорта (функциональное многоборье).

II. МЕСТО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Место проведения: г. Тюмень, ул. Луначарского 12. Легкоатлетический манеж ГАУ ТО «ДЭССО».

Сроки проведения: со 1 по 3 мая 2025 года.

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАТОРОВ СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области «Организатор 1» определяет условия проведения соревнования, предусмотренные настоящим Положением.

Непосредственное проведение соревнования возлагается на:

- РСОО «Федерация функционального многоборья Тюменской области» – «Организатор 2»;
- собственник (пользователь) объекта спорта – ГАУ ТО «ДЭССО» - «Организатор 3»;
- ГАУ ТО «ЦСП» - «Организатор 4».

«Организатор 1» делегирует все права и обязанности по организации и проведению соревнования «Организатору 2».

Распределение иных прав и обязанностей проведения соревнования осуществляется в соответствии с Распределением прав и обязанностей организаторов Соревнования согласно приложению 1 к данному Положению.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ И УСЛОВИЯ ИХ ДОПУСКА

К участию в соревнованиях допускаются сборные команды от муниципальных образований, городов, районов юга Тюменской области, клубов, спортивных обществ и отдельные спортсмены, и имеющие медицинский допуск, заверенный печатью медицинской организации, организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Соревнования проводятся по возрастным группам и весовым категориям:

Возрастная группа	Весовые категории
21 лет и старше (мужчины)	Абсолютная
21 лет и старше (женщины)	Абсолютная
18-20 лет (юниоры)	Абсолютная
18-20 лет (юниорки)	Абсолютная

Набор упражнений в комплексах:

№ комплекса	Набор упражнений	Условия
1	- Взятие штанги на грудь.	Победителем является тот, кто покажет взятие максимального веса в лучшей засчитанной попытке.

2	- ходьба на руках, - рывок гантели - выбросы гантели из положения седа в положение стоя на прямые руки.	Победителем является тот, кто выполнит большее количество повторений, за заданный отрезок времени.
3	-отжимания в стойке на руках -двойные прыжки на скакалке -становая тяга штанги	Победителем является тот, кто покажет наименьшее время.
4	-подъемы штанги с плеч над головой -выходы силой на перекладине -выходы силой на кольцах	Победителем является тот, кто быстрее выполнит заданное количество упражнений. В том случае, если спортсмен не успевает выполнить заданное количество упражнений, включенных в раунд, его результатом будет количество повторений упражнений, которые он успел сделать в отведенное время.
5	- подтягивания киппингом до уровня груди, - подъемы ног к перекладине,	Победителем является тот, кто выполнит большее количество повторений, за заданный отрезок времени.

*последовательность, количество и набор упражнений может меняться и будет оглашен

V. ПРОГРАММА СПОРТИВНОГО СОРЕВНОВАНИЯ

1 мая

10.00-12.00 - заезд участников соревнований; работа комиссии по допуску

10.00-13.00 - работа технической комиссии, тренировка делегаций

2 мая

08.00 - 09.00 – работа мандатной комиссии, взвешивание спортсменов

09.00 – жеребьевка

10.00 – начало соревнований

12.00 – официальное открытие

3 мая

09.00 – финальные задания соревнований

18.00– подведение итогов и награждение победителей и призеров.

В расписание могут быть внесены изменения соответственно фактическому количеству участников.

VI. УСЛОВИЯ ПОДВЕДЕНИЯ ИТОГОВ

Соревнования проводятся в комплексных заданиях 3-х видов (максимальное количество повторений, максимальная скорость, максимальный вес).

Комплексы и набор упражнений в комплексах указаны в разделе IV. Последовательность, количество и набор упражнений может меняться и будет оглашен участникам соревнований за 7 дней до начала соревнований.

Победитель соревнований определяется исходя из 100-бальной системы подсчета очков по наибольшему числу баллов, набранных в ходе соревнования. Баллы начисляются за занятое спортсменом место в каждом задании в соответствии с Правилами вида спорта. В случае равенства набранных очков победитель определяется по количеству высших мест в предыдущих заданиях.

Отчет главного судьи, итоговые протоколы, список судейской коллегии предоставляются Организатору 4 в течение 5-ти дней после проведения соревнований.

Заявки и согласия участников на обработку персональных данных (Приложение №2,3) хранятся у Организатора 2.

Для победителей и призеров юга Тюменской области – заявление (согласие) (Приложение №4) и анкета талантливой молодежи (Приложение №5) предоставляются в Государственное автономное учреждение Тюменской области «Центр подготовки спортивного резерва и студенческих сборных команд» в течение 5-ти дней после окончания соревнований.

VII. НАГРАЖДЕНИЕ

Участники соревнования, занявшие I, II, III места в каждой возрастной категории награждаются медалями, дипломами.

Дополнительно могут устанавливаться призы спонсорами и другими организациями.

VIII. УСЛОВИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Норматив расходов на проведение соревнований и формирование призового фонда устанавливается на основании распоряжения Правительства Тюменской области от 26.12.2005г. №- 1201-рп «Об установлении нормативов финансового обеспечения расходов на организацию и проведение официальных спортивных соревнований, физкультурных мероприятий, учебно-тренировочных мероприятий и других мероприятий по подготовке к спортивным соревнованиям с участием спортсменов» в пределах средств областного бюджета выделенных на проведение соревнований.

Расходы, связанные с организацией и проведением соревнований, осуществляется в соответствии с Порядком определения объема и предоставления субсидий из областного бюджета некоммерческим организациям в целях поддержки их деятельности по решению вопросов в сфере физической культуры и спорта, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области №615-п от 08.12.2017г.

Расходы, связанные с приобретением наградной атрибутики (медали, дипломы), несет Организатор 2.

Расходы, связанные с медицинским обеспечением, несет Организатор 4.

Заявка на медицинское обеспечение подается от Организатора 2 Организатору 4 не менее чем за 10 дней до даты начала соревнования. При несоблюдении сроков расходы по медицинскому обеспечению Организатор 4 не несет.

Расходы, связанные с командированием участников, тренеров, представителей и судей (проезд, проживание, питание) несут командирующие организации.

IX. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, АНТИДОПИНГОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ

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 г. № 353.

Соревнования проводятся на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Участие в соревнованиях осуществляется только при наличии оригинала полиса обязательного медицинского страхования, а также документа о страховании жизни и здоровья спортсмена при травмах и несчастных случаях, которые предоставляются в комиссию по допуску на каждого участника соревнований.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020г. № 1144н «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».

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

Главный судья контролирует обязанности коменданта соревнования по соблюдению правил техники безопасности для зрителей.

Представители спортивных делегаций несут персональную ответственность за безопасность и поведение членов спортивных делегации во время проведения соревнования, а также за достоверность предоставленных документов на участников.

Антидопинговое обеспечение спортивных мероприятий в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными приказом Минспорта России от 24.06.2021 № 464.

Перевозка участников соревнования к месту проведения соревнования осуществляется в соответствии с требованиями: Федерального закона Российской Федерации «О безопасности дорожного движения» № 196-ФЗ от 10.12.1995 г., Федерального закона Российской Федерации от 14 июня 2012 г. № 67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозке пассажиров метрополитеном», Постановления Правительства РФ от 01.10.2020 № 1586 «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом»,

Постановления Правительства РФ от 23.09.2020 № 1527 «Об утверждении Правил организационной перевозки группы детей автобусами».

Участники соревнований и организаторы соревнований используют средства индивидуальной защиты, за исключением периода соревновательной и тренировочной деятельности (для спортсменов и спортивных судей) (данный пункт применяется при наличии ограничительных и профилактических мер).

Представители спортивных делегации осуществляют термометрию, следят за отсутствием симптомов ОРВИ, незамедлительно информируют медицинский персонал и Организатора 2 соревнования при выявлении лиц с температурой и симптомами ОРВИ во время проведения соревнования (данный пункт применяется при наличии ограничительных и профилактических мер).

Х. ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ

Предварительные заявки на участие в соревнованиях подаются до 20 апреля 2025 года Организатору 2 по тел.8 (3452) 49-97-07, электронная почта: baevds@gmail.com

Представитель команды предоставляет в мандатную комиссию следующие документы:

- именную заявку установленной формы (Приложение № 3), заверенная подписью и печатью командировающей организации, а также заверенная подписью врача и печатью медицинского учреждения. В случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в заявке напротив его фамилии ставится отметка «Допуск, медицинское заключение от ____ (дата) имеется», к заявке прилагается оригинал медицинского заключения;
- паспорт или свидетельство о рождении (оригинал + копия);
- медицинский/страховой полис (оригинал + копия);
- судьи должны предоставить удостоверение (судейское удостоверение, или приказ о присвоении судейской категории);
- согласия участников на обработку персональных данных (приложение №2).

ДАННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ВЫЗОВОМ НА СОРЕВНОВАНИЯ

Исполнитель: Председатель РСОО «Федерация функционального многоборья Тюменской области» Баев Дмитрий Станиславович Тел. 8-992-310-15-98

Распределение прав и обязанностей организаторов соревнования

№ п/п	Наименование работы	Сроки	Ответственный
1	Предоставление спортивного объекта	В дни проведения соревнования	Организатор 3
2	Организация обеспечения общественного порядка и общественной безопасности при проведении Соревнования	В дни проведения соревнования	Организатор 2,3
3	Взаимодействие с территориальными органами внутренних дел по организации Соревнования	Не позднее 30 дней до начала соревнования	Организатор 2
4	Организация медицинского обеспечения	В дни соревнования	Организатор 4
5	Предоставление наградной атрибутики	За 2 дня до соревнования	Организатор 2
6	Работа со средствами массовой информации по проведению Соревнования	В дни соревнования	Организатор 2
7	Организация работы волонтеров (при необходимости)	За 10 дней до проведения соревнования	Организатор 2
8	Формирование судейской бригады	До начала мероприятия	Организатор 2
9	Подготовка места проведения Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни проведения соревнования	Организатор 2,3
10	Организация и проведение Соревнования в соответствии с Правилами по виду спорта	В дни проведения соревнования	Организатор 2
11	Организация и проведение процедуры открытия, награждения и закрытия Соревнования	В дни проведения соревнования	Организатор 2
12	Предоставление отчета о проведении Соревнования в ГАУ ТО «ЦСП»	в течении 5-ти дней после окончания мероприятия	Организатор 2

Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в связи с участием в физкультурных/спортивных мероприятиях

Я, _____,
Ф.И.О. полностью
паспорт _____, выдан _____,
серия и номер _____ дата и наименование выдавшего органа _____

_____ дата и наименование выдавшего органа _____
проживающий по адресу: _____ по месту регистрации _____

контактная информация _____
номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
и с целью моего участия в физкультурном/спортивном мероприятии

(указать наименование официального физкультурного/спортивного мероприятия)
(далее – физкультурное/спортивное мероприятие), а также обработки и освещения результатов вышеуказанного мероприятия,
обработки и освещения результатов физкультурного/спортивного мероприятия и осуществления деятельности Оператора в области спорта:

даю согласие Региональной спортивной общественной организации «Федерация функционального многоборья Тюменской области»

(далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); гражданство; год, месяц, дата рождения; адрес регистрации и фактического проживания; почтовый адрес; вид спорта; спортивное звание; спортивный разряд; сведения о наличии специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений, серия, номер и др. реквизиты документа, подтверждающего наличие специальных званий, квалификаций, разрядов, категорий, наградений, поощрений; образование; место учебы (работы), должность; спортивные достижения; реквизиты документа, удостоверяющих личность с указанием регистрации; серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность и заключения; диагноз; данные и реквизиты документа о допуске по медицинским показаниям; медицинские справки и заключения; номер полиса обязательного/добровольного медицинского страхования; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; контактный номер телефона; адрес электронной почты; лицевой счет; результат участия в физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, уникальный идентификационный номер в АИС ГТО, другие персональные данные _____

(при наличии заполняется субъектом персональных данных)

Оператор вправе передавать мои персональные данные ФНС России и его территориальным органам (о субъектах, являющихся физическими лицами, участвующими в мероприятиях, организуемых и проводимых Оператором); страховым организациям; лицензирующим и/или контролирующим и/или надзирающим органам государственной власти федерального, регионального и местного уровня управления (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); организациям, проводящим физкультурные мероприятия и спортивные мероприятия, в которых принимают участие участники проводимых физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий; Федерациям по видам спорта (федерального и регионального уровня); Федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере физической культуры и спорта; а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных _____ (подпись) _____ (расшифровка)

ЗАЯВКА

На участие в _____ по _____
 (наименование соревнований)

От

№ п/п	Фамилия спортсмена	Имя спортсмена	Отчество спортсмена	Дата рождения (число, месяц, год)	Спортивный разряд, звание	Субъект РФ, город	Спортивная организация	Весовая категория	Ф.И.О. тренера (полностью)	Виза врача и печать

Врач

(субъект РФ)

Руководитель региональной спортивной федерации _____

Подпись

Подпись

Руководитель исполнительной власти муниципалитета/города по физической культуре и спорта

Подпись

М.П.

« ____ » _____

Приложение № 4

Заполняется лицами старше 18 лет

В _____

(наименование учреждения, получающего согласие субъекта персональных данных)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес проживания субъекта персональных данных)

(номер основного документа субъекта персональных данных)

(дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ)

Заявление (согласие)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, публикацию, распространение (передачу операторам БД) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, своих персональных данных с целью формирования Межведомственного информационно-программного комплекса - региональной базы данных талантливых детей и молодежи в Тюменской области для выявления, осуществления сопровождения, информирования общественности об имеющихся достижениях, привлечения к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, обеспечения поощрения и дальнейшей поддержки:

№ п/п	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Год, месяц, дата и место рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Адрес места жительства и регистрации	да
7	Контактные телефоны, e-mail	да
8	Образование	да
9	Сведения о местах обучения	да
10	Сведения о местах работы	да
11	Достижения	да
12	Поощрения	да

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных руководитель учреждения обязан направить в адрес оператора Региональной базы данных талантливых детей и молодежи информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение - субъекта персональных данных.

Настоящее согласие действует до достижения субъектом Региональной базы данных 31 года (36 лет - имеющих ученую степень кандидата, 41 года - доктора наук) либо до момента отзыва согласия заявителем в письменной форме.

подпись _____

Ф.И.О. _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

**Региональная база данных
талантливых детей и молодежи ТО
Анкета участника № _____ /**

* Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г
 * направление достижения _____
художественное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное
 * тип достижения _____
например: баскетбол, хоровое пение, изобразительное искусство и т.д.

* представляется учреждением: _____

Личные сведения (печатными буквами)

* Ф.И.О.: _____ * Пол: муж. жен.
 Творческий псевдоним (ник), если есть: _____
 * Дата рождения: ____ / ____ / ____ г. Полных лет: ____
 * Адрес регистрации:
 Область: _____ Район: _____ Город: _____
 Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: ____ корпус: ____ квартира: ____
 Адрес проживания (если не совпадает с регистрацией):
 Область: _____ Район: _____ Город: _____
 Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: ____ корпус: ____ квартира: ____
 * Контактный телефон: домашний +7(____) _____ сотовый: _____ эл. почта: _____

Сведения об образовании:

* Уровень образования: ВО: СПО: специалисты квалифицированные Доктор наук * Класс, курс: ____
 основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) среднего звена рабочие, служащие Кандидат наук * Год выпуска: ____
 * Место учебы (полное название): _____
 Специальность/направление подготовки: _____
 Квалификация: _____
 * Форма обучения очная заочная дистанционная

Место работы:

Место работы(полное название): _____
 Должность: _____
 Дата поступления ____/____/____ Дата увольнения ____/____/____

Вид экономической деятельности организации

<input type="checkbox"/> сельское, лесное хозяйство, охота	<input type="checkbox"/> производство эл/энергии, газа, воды	<input type="checkbox"/> государственное управление, обеспечение военной безопасности, обязательное соц. обеспечение
<input type="checkbox"/> рыболовство, рыбоводство	<input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. турагентства)	<input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств
<input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых	<input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование)	<input type="checkbox"/> строительство
<input type="checkbox"/> обрабатывающие производства	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг
<input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны	<input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг (в т.ч. IT, бухгалтер, аудит, право, PR, маркетинг, реклама, кадры, дизайн)	<input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения, спорт, хим. чистка, парикмахерские)
<input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ремонт авт. средств, бытовых изделий		

Достижение: **заполняется на одно мероприятие

* Название мероприятия: _____
 * Место проведения: _____ Дата проведения: ____/____/____
 * Уровень мероприятия: региональный окружной межрегиональный всероссийский международный
 * Место (гран-при, 1,2,3): _____ индивидуальное в составе команды, коллектива
 Название коллектива: _____
 * Документ, подтверждающий достижение: _____
например: диплом, протокол, грамота и т.д. _____
 Спортивный разряд, звание: _____
дата выдачи _____
дата присвоения _____
 * Наименование учреждения, подготовившего участника: _____
 Ф.И.О. педагога/тренера: _____
 Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) _____ сотовый: _____

* - поля обязательные для заполнения

* Исполнитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
 * тел. : _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

* Руководитель организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)