

УТВЕРЖДАЮ:
Директор АНО ЦРД «Навигатор добра»


_____ Е. В. Имакаева
« _____ » _____ 2021г.



УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАУ «МКЦ «Феникс»


_____ Л. Г. Хайруллина
« _____ » _____ 2021г.



ПОЛОЖЕНИЕ о проведении I образовательного интенсива «ШКОЛЫ КОМПЕТЕНЦИЙ»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет цель, задачи, порядок организации и проведения, категории участников и условия участия в образовательном интенсиве «ШКОЛЫ КОМПЕТЕНЦИЙ» (далее – Интенсив).

1.2 Организаторы Интенсива: Автономная некоммерческая организация Центр развития добровольчества (волонтерства) в городе Когалыме «Навигатор добра», Муниципальное автономное учреждение «Молодёжный комплексный центр «Феникс»».

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

2.1. Цель Интенсива – создание общественной среды, способствующей развитию добровольческого движения в городе, повышению уровня компетенций и знаний добровольцев, активизации деятельности волонтерских (добровольческих) объединений в интересах развития города.

2.2. Задачи Интенсива:

- Привлечение внимания общества к развитию добровольческого движения;
- Привлечение новых добровольцев;
- Обмен опытом и технологиями по работе с добровольцами.

3. УЧАСТНИКИ ИНТЕНСИВА

3.1. Добровольцы (волонтеры) образовательных учреждений города Когалыма, общественного и некоммерческого сектора, муниципальных и государственных структур, предприятий города, активные граждане.

4. ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

4.1. Интенсив состоится 4 декабря 2021 года с 10.00 до 19.00, а именно: 1 группа – с 10.00 до 14.00; 2 группа – с 15.00 до 19.00.

4.2. Место проведения Интенсива: г.Когалым, ТРЦ «ГАЛАКТИКА», АРТ-ХОЛЛ.

5. УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ

- 5.1. Для участия в Интенсиве кандидаты регистрируются в автоматизированной информационной системе «DOBRO.RU», а также направляют в адрес организаторов заявку на участие, согласно Приложениям 1 и 2 к настоящему Положению.
- 5.2. Прием заявок на участие в Интенсиве осуществляется до 2 декабря 2021 года (включительно) в АНО ЦРД «Навигатор добра» на электронную почту: crd_navigator_dobra@mail.ru.
- 5.3. Участникам Интенсива старше 18 лет необходимо иметь в наличии один из перечисленных документов, а именно: QR-кода о вакцинации от COVID-19, QR-кода о перенесенном COVID-19 (действует 6 месяцев с момента выдачи).
- 5.4. Несовершеннолетним участникам Интенсива предоставлять вышеперечисленные документы не требуется.
- 5.4. По итогам Интенсива все участники получают именные Сертификаты.
- 5.5. Подготовка и проведение Интенсива проводится с соблюдением всех санитарно-противоэпидемиологических (профилактических) норм.

6. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ

- 6.1. Организаторы оставляют за собой право вносить в Положение дополнения и изменения.

ЗАЯВКА
(индивидуальная/коллективная)
на участие в I образовательном интенсиве «Школы компетенций»

Наименование организации _____

Ф. И. О. ответственного _____

Контактный телефон ответственного _____

Количество участников _____ человек

Состав делегации

№	Ф. И. О.	Статус/должность	Контактные данные	
			Контактный телефон	E-mail
1				
2				
3				
4..				

Заявку подал _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Дата подачи «__» _____ 2021г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф. И. О. полностью)
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

Проживающий (ая) по адресу: _____

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», с целью организации работы по развитию добровольческого движения в городе Когалыме, предоставление фото и видеоматериалов в средствах массовой информации. Подтверждаю своё согласие на обработку Автономной некоммерческой организацией Центр развития добровольчества (волонтерства) в городе Когалыме «Навигатор добра» (далее – «Оператор») персональных данных, моего ребенка

_____, включающих:
(Ф.И. О. ребенка полностью)

- фамилию, имя, отчество;
- дату рождения;
- контактную информацию (адрес места жительства, телефон).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными ребенка, включая сбор, накопление, систематизацию, хранение, уточнение, обновление, изменение, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной, _____
(Ф. И. О.)

И действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством соответствующего письменного документа, который вручается лично мной под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного согласия об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить их обработку в срок, не превышающий трёх рабочих дней со дня поступления указанного отзыва.

Контактные телефоны: _____

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)