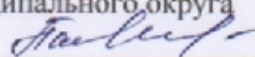


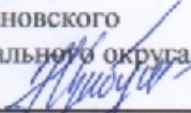
СОГЛАСОВАНО

Председатель Комитета
образования Администрации
Гольшмановского
муниципального округа


Г.П. Павлова
« 10 » 03 2025 год

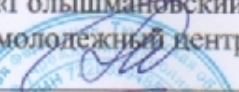
СОГЛАСОВАНО

Председатель комитета по
спорт, молодежной политике и
культуре
Администрации
Гольшмановского
муниципального округа


Н.В. Цибузинин
« 10 » 03 2025 год

УТВЕРЖДАЮ

Директор МАУ ДО
«Гольшмановский
молодежный центр»


Т.А. Селезнева

« 10 » 03 2025 год



ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении межмуниципальных
коммунарских сборов Первых

рп. Гольшманово

2025 год.

Общие положения.

С целью развития лидерских качеств и социальной активности обучающихся, создание условий для повышения уровня навыков добровольцев, мотивирования к созданию идей для разработки новых молодежных проектов в сфере добровольчества, активизации деятельности Российского движения детей и молодежи, выявления и распространения лучших методик по работе с органами ученического самоуправления в образовательных организациях Тюменской области с 27 по 29 марта 2025 года состоятся окружные коммунальные сборы Первых (далее – Сборы Первых).

Организатор сборов: Местное отделение Движения Первых в Голышмановском муниципальном округе, муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Голышмановский молодежный центр».

Участниками сборов являются к участию приглашаются учащиеся 7-11 классов, в т. ч. школьники, мотивированные к учёбе и социальной деятельности, председатели Совета Первых первичных отделений, лидеры «Движения первых» и других детских и молодёжных общественных объединений, представители волонтерских отрядов. От каждого образовательного учреждения 3 участника и 1 руководитель.

В рамках сборов будут организованы образовательные площадки и мастер классы:

1. Медиа площадка.
2. Творческие мастерские.
3. Чемпионат по лазертагу.
4. Классная встреча.
7. Деловая игра «Я волонтер».
8. «Обучение служением».
9. «МЫ ВМЕСТЕ. Логистика».
10. Работа на платформе Добро.РФ для волонтеров.
11. Круглый стол с лидерами первичных отделений, кураторами добровольческого движения Голышмановского муниципального округа по вопросам развития добровольческого движения в округе.
12. Перспективное планирование деятельности Российского движения детей и молодежи «Движения Первых» в Голышмановском муниципальном округе на 2025 -2026 учебный год.

Для участия в сборах руководителям образовательных организаций в адрес оргкомитета в срок до 17 марта 2025 года необходимо представить заявку на участие в сборах в формате pdf и word (приложение 1).

Адрес оргкомитета: 627300, Тюменская область, Голышмановский муниципальный округ, рп. Голышманово, улица Садовая, дом 102, МАУ ДО «Голышмановский молодежный центр», тел. 8(34546)2-50-33, e-mail: rdsh_gol72@mail.ru.

Место проведения сборов: Голышмановский молодежный центр корпус №1 (улица Садовая дом 102).

Заезд: 27 марта 2025 года с 10.00 до 10.30.

Отъезд: 29 марта 2025 года в 13.00.

По прибытию к месту проведения сборов предоставляются следующие документы:

1. Приказ о возложении ответственности за жизнь и здоровье детей на руководителя делегации.

3. Полис обязательного медицинского страхования (оригинал)
4. Письменное заявление от родителей или других законных представителей (опекун, попечитель) с разрешением на участие в сборах;
5. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и педагогов (приложение № 2)

Требования к участникам сборов:

Делегациям необходимо иметь с собой:

1. Теплые вещи.
2. Спортивную форму.
3. Спортивную обувь.
4. Средства личной гигиены.
5. Спальный мешок или спортивные маты (по количеству участников).
6. Постельные принадлежности.

Условия финансирования:

1. Расходы на организацию Сборов Первых осуществляются за счет средств МАУ ДО «Гольшмановский молодежный центр». (канцтовары, питание, дипломы, сертификаты).
2. Расходы, связанные с проездом участников до места проведения Сборов Первых и обратно, осуществляются за счет направляющей стороны.

По вопросам организации и сопровождения сборов обращаться по телефону 8(34546)2-50-33, 89129227473, Воронова Елена Николаевна, председатель Совета местного отделения Российского движения детей и молодежи «Движения Первых» в Гольшмановском муниципальном округе, педагог – организатор Гольшмановского молодежного центра.

Воронова Елена Николаевна, 89129227473

Заявка
На участие в межмуниципальных
коммунарских сборах Первых

(полное название образовательной организации)

Участники сборов.

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	Контактный телефон

Сопровождающие.

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Должность	Контактный телефон

Подпись руководителя
образовательной организации.

Печать

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных и разрешение на публикации

Я, _____,
являюсь законным представителем

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка – фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, сведения об адресной регистрации, место учёбы ребёнка, реквизитов документа, удостоверяющего личность, реквизитов полиса ОМС, сведений о социальных льготах, предоставляемых в соответствии с законодательством РФ, данных о состоянии здоровья, диагнозах моего ребёнка, необходимых в интересах МАУ ДО «Голышмановский МЦ» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с целью защиты моих прав и моего ребёнка на получение качественных услуг, осуществления контроля качества оказанных услуг и проводимых мероприятий, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю МАУ ДО «Голышмановский МЦ» право осуществлять следующие действия с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я даю свое согласие на передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка третьим лицам только в случаях, предусмотренных законодательством, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с выполнением установленных требований, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, а также на размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним, а именно на включение персональных данных в списки и отчетные формы.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МАУ ДО «Голышмановский МЦ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Центра.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, МАУ ДО «Голышмановский МЦ» обязано осуществить блокирование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в течение периода времени, указанного в заявлении.

Также, я разрешаю МАУ ДО «Голышмановский МЦ» на безвозмездной основе публиковать фотографии и видеозаписи с участием моего сына/дочери

на которых он (она) изображен(а), на официальном сайте МАУ ДО «Голышмановский МЦ», в официальной группе Вконтакте,, а также в информационных и коммерческих материалах.

Настоящим я удостоверяю, что являюсь родителем ребенка и имею полное право давать данное согласие и заключить настоящее соглашение.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен(а) с данным Согласием и Разрешением.

« _____ » 20 _____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Директору МАУ ДО «Голышмановский МЦ»
Т.А. Селезневой

от _____

проживающего (ей) по адресу: _____

тел. _____

Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в период пребывания в оздоровительной организации

Я,

Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, иного законного представителя

Проживающий (-ая) по адресу:

адрес одного из родителей, опекуна, попечителя, иного
законного представителя

контактный телефон

Даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку

Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель

« _____ » _____ г. рождения, чьим законным

представителем я являюсь.

При оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации, в том числе при подозрении на новую коронавирусную инфекцию (COVID 19).

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а также уведомлен в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку, решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи оздоровительной и медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи с учетом предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID 19).

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику оздоровительной организации.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «__» _____ 20__ г. до «__» _____ 20__ г.

подпись

Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представит

подпись

Ф.И.О. уполномоченного лица организаторов мероприятия

« _____ » _____ 20__ г.