

«Утверждаю»
Директор
МУ «Центр по работе с
подростками и молодежью
«Форум»
Красноармейского района
Волгограда»


Никитина Е.Н.
28 марта 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении волонтерского заплыва ко Дню здоровья
в рамках реализации проекта
«Проектный офис Форум»

1. Общие положения

Волонтерский заплыв (далее Заплыв) проводится на территории Красноармейского района Волгограда и приурочен ко Дню здоровья. Настоящее положение регламентирует порядок проведения Заплыва.

2. Цели и задачи Акции:

- привлечение внимания подростков и молодежи к социально значимым событиям России;
- способствование формированию здоровой жизненной позиции подростков и молодежи;
- повышение роли подростково-молодежных клубов в социализации подростков и молодежи;
- популяризация волонтерства, создание положительного имиджа волонтера;
- развитие взаимодействия между подростково-молодежными клубами района, муниципальными учреждениями, общественными организациями.

3. Организаторы:

- МУ «Центр по работе с подростками и молодежью «Форум» Красноармейского района Волгограда;
- ВРОО ФОК "ПРАЙД";
- Муниципальный центр "Серебряные" волонтеры Волгограда".

4. Сроки и место проведения Заплыва:

Дата проведения – 10 апреля 2025 г. с 14.00.

Место проведения ВРОО ФОК "ПРАЙД", г. Волгоград ул. Хабаровская, 10

Заявки подаются до 5 апреля 2025 года по телефону 89061656894
WhatsApp/Viber

5. Участники Заплыва:

Участниками акции являются волонтеры различного возраста: обучающиеся образовательных учреждений, воспитанники подростково-молодежных клубов и члены общественных организаций Красноармейского района Волгограда, имеющие допуск врача. Наличие волонтерской книжки.

6. Награждение:

Все участники акции получают грамоты в электронном виде, а победители заплыва награждаются памятными призами.

Заявка учреждения
на участие в волонтерском заплыве ко Дню здоровья
в рамках реализации проекта
«Проектный офис Форум»

(название учреждения)

Ф.И.О. Участника акции	Контактный телефон	ID волонтера
ФИО ответственного от учреждения		

Руководитель учреждения _____ (_____)

« _____ » _____ 2025 г.

**Заявка на участие в волонтерском заплыве ко Дню здоровья
в рамках реализации проекта
«Проектный офис Форум»**

1. Ф.И.О. _____
2. Год и место рождения: _____
3. ID волонтера _____
4. Место обучения: _____
5. Контактный телефон: _____

**С Положением о волонтерском заплыве ко Дню здоровья ознакомлен.
С условиями Заплыва согласен.**

Дата _____

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя отчество представителя команды)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие муниципальному учреждению «Центр по работе с подростками и молодежью «Форум» Красноармейского района Волгограда» (далее – Организатору мероприятия), расположенному по адресу: г. Волгоград, пр. Канатчиков, 10, на обработку моих персональных данных, в целях оказания содействия Организатору в выполнении его обязанностей при проведении волонтерского заплыва: фамилия, имя, отчество; год рождения; пол; телефонный номер (мобильный), место работы (учебы).

Даю согласие на производство следующих действий с моими персональными данными: обработка персональных данных (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действительно с момента предоставления документов Организатору мероприятия, на срок организации и проведения мероприятия и после проведения мероприятия на срок архивного хранения документов, установленный действующими нормативными правовыми актами.

Подтверждаю, что в целях информационного обеспечения, к общедоступным персональным данным, относятся следующие сведения: фотографии и видео материалы в целях освещения в СМИ.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем информирования Организатора Конкурса о его отзыве в письменной форме. Мои права и обязанности в области персональных данных, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», мне известны и понятны.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)