

Министерство образования
и науки Алтайского края

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ДВОРЕЦ
ТВОРЧЕСТВА
ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ»

Руководителям образовательных
организаций

656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2
Тел/факс 72-27-79

18.05.2022 № 114

на № _____ от _____

О проведении краевого профильного лагеря «ТехнИс»-2022

Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» с 16.08.2022 по 22.08.2022 года проводит краевой профильный лагерь «ТехнИс» (далее - Лагерь) на базе краевого государственного бюджетного учреждения «Алтайский краевой детский оздоровительно-образовательный лагерь «Березка» (поселок Казачий Первомайского района).

В программе Лагеря пройдут тренинги и конкурсы (краевой конкурс «К вершинам мастерства» (в рамках подготовки к молодёжным Дельфийским играм России) и краевой конкурс «Молодые профессионалы Алтая» (в рамках подготовки к региональному чемпионату среди юниоров «WorldSkillsRussia») по направлению дизайн-творчества.

Призеры будут рекомендованы к участию в краевых отборочных сборах «WorldSkillsRussia» по компетенции «Технологии моды». Коллективы - победители будут рекомендованы на присвоение звания «Образцовый детский коллектив Алтайского края».

Приглашаются победители конкурсных мероприятий краевого проекта «ПрофКласс» (краевой блиц-конкурс дизайн-творчества «Алтайский вернисаж», открытый межрегиональный конкурс молодых дизайнеров «Мода и время», РЧ АК «Молодые профессионалы» (WorldSkillsRussia) юниоры), краевой конкурс «Шаг в профессию» и другие).

Подать заявку (приложение №1) необходимо до 20 июня 2022 года в оргкомитет Лагеря на e-mail: tehn-is22@yandex.ru и произвести оплату целевого взноса на расчетный счет КГБУ ДО «АКДТДиМ» (приложение № 2) до 25 июня 2022 года.

Участникам иметь с собой:

- подлинник и копию свидетельства о рождении или паспорта;
- копию СНИЛС;
- номер сертификата дополнительного образования;
- согласие на медицинское вмешательство (приложение № 9);
- согласия на обработку персональных данных участника

- мероприятия(приложения №3,5);
- согласия на распространение персональных данных участника мероприятия (приложения №5,8);
 - медицинскую справку по форме 079у для оздоровительного лагеря (с указанием группы здоровья, пометкой об отсутствии контактов с инфекционными больными, результаты анализов на гельминты, осмотра на чесотку, педикулез);
 - прививочный сертификат (форма 156у-93) или выписку из прививочного листа (при отсутствии прививки от клещевого энцефалита иметь страховку);
 - страховой медицинский полис подлинник и копию;
 - сменную одежду и обувь (на дождливую погоду, для занятий спортом, торжественных мероприятий, повседневную), головной убор, купальный костюм, коллекционные костюмы;

Заезд участников в лагерь осуществляется самостоятельно. Место расположения лагеря: Первомайский район, поселок Казачий.

Приглашенным педагогам иметь с собой:

- копию паспорта;
- копию СНИЛС;
- медицинский полис;
- копию ИНН;
- справку об отсутствии судимости;
- согласие на обработку персональных данных(приложение № 4);
- согласие на распространение персональных данных (приложение № 6);
- медицинскую книжку с отметкой о допуске к работе, прививками согласно российскому календарю прививок и прохождением санитарного минимума;
- справку об отрицательном результате анализа на COVID-19;
- копию приказа об ответственности за жизнь и здоровье детей.

Командировочные расходы - за счет командирующих организаций.

Финансирование осуществляется за счет краевого бюджета и привлечённых средств (целевой взнос), согласно смете расходов.

Целевой взнос составляет 4000 рублей за каждого участника (дополнительные образовательные услуги, оплата привлеченным специалистам, наградной материал, призовой фонд и т.п.). Оплата производится на счет КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» по прилагаемым реквизитам (приложение №2) или в бухгалтерию до 25.06.2022 года.

Адрес оргкомитета Лагеря: 656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2, КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи», каб. № 115, телефон (3852) 722602, Петрягина Светлана Владимировна, телефон 89039905652, Соловьева Анна Викторовна, телефон 89132280543, e-mail: tehn-is22@yandex.ru

Директор



Н.В.Новичихина

Заявка
на участие в профильном лагере «ТехнИс - 2022»
Муниципальное образование _____ района
просит включить в состав участников профильной смены делегацию
коллектив _____
(полное название учреждения и коллектива)

Количество _____ человек: из них мальчиков _____ девочек _____.

№	Ф.И.О. ребенка (полностью)	Дата, месяц, год рождения	Школа, класс	№, серия паспорта, св-ва о рождении	Ф.И.О. родителей/законного представителя	Адрес полный, телефон	ID номер сертификата ПФДО	СНИЛС

Ф.И.О., _____ должность _____ руководителя _____ делегации _____ (коллектива)

Телефон: служебный, **мобильный, e.mail (обязательно)**

Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 2224139595	КПП 222401001		
Получатель		р/сч	03224643010000001700
МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ АЛТАЙСКОГО КРАЯ (КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» л/с 20176U85090)			
Банк получателя		БИК	010173001
ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ БАНКА РОССИИ//УФК по Алтайскому краю г Барнаул		к/сч	40102810045370000009

КБК 00000000000000000150

ОКАТО 01401000000

ОГРН 1102224001516

ОКТМО 01701000

Внимание! В назначении платежа обязательно указать: Целевой взнос «ТехИс-2022» и название коллектива.

Адрес КГБУ ДО «АКДТДиМ»:

656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2, телефон бухгалтерии 8 (385)2-72-26-07

**Согласие обучающегося, родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

« ____ » _____ года рождения,
Паспорт:серия _____ № _____ выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____,

законный представитель _____ (кем приходится обучающемуся)
обучающегося _____,
(ФИО обучающегося)

_____,
(дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи», находящемуся по адресу 656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2 (далее – Оператор) на обработку персональных данных моих и обучающегося, а именно - фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, паспортные данные и данные свидетельства о рождении, e-mail, телефон, данные о состоянии здоровья, месте обучения, фото и видео материалы с участием субъекта персональных данных - при условии, что их обработка осуществляется Оператором в целях организации и ведения образовательной деятельности. Даю согласие на доступ неограниченного круга лиц к информации о персональных данных (в том числе размещение в общедоступном источнике – официальном сайте Оператора). Даю согласие на осуществление любых операций с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» (утверждено приказом КГБУ ДО «АКДТДиМ» № 130 от 23 октября 2014 г). Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, действую по своей воле и в интересах обучающегося.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

Информация для контактов _____,
(номер телефона)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Письменное согласие работника на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

« _____ » _____ года рождения,
 Паспорт:серия _____ № _____ выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____

являюсь _____,
(наименование должности)

В _____,
(наименование учреждения)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление доступа неограниченного круга лиц к моим персональным данным.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи» (утверждено приказом КГБУ ДО «АКДТДиМ» № 130 от 23 октября 2014 г)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Информация для контактов _____,
(номер телефона)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Согласие на распространение персональных данных участника мероприятия

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))
 « ____ » _____ года рождения,
 Паспорт:серия _____ № _____ выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____

предоставляю КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи», находящемуся по адресу 656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2 (далее – Оператор) согласие на распространение персональных данных моего ребенка (перечень персональных данных: общие персональные данные-фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства; данные документы, удостоверяющие личность; номера контактных телефонов и адресов электронной почты; биометрические персональные данные-фотографическое изображение лица, фотографическое изображение в целом, видеоизображение субъекта персональных данных неопределённому кругу лиц согласно пункта 5 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», редакция от 30.12.2020 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021).

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

(свидетельство о рождении (серия, №) или паспорт: серия, номер)

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Целью обработки персональных данных является надлежащее исполнение оператором своих обязательств по организации и проведению образовательных мероприятий на территории КГБУ ДООЛ «Березка» с 16 по 22 августа 2022 года с участием несовершеннолетнего, использованием материалов о моем участии в мероприятии в информационных и педагогических целях.

Перечень персональных данных, распространение которых я запрещаю:

Настоящее согласие дано на срок до « ____ » _____ 20__ г.

_____ (Дата) _____ (Подпись)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Согласие на распространение персональных данных участника мероприятия

Я, _____,
(ФИО)

« ____ » _____ года рождения,
Паспорт:серия _____ № _____ выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____,

предоставляю КГБУ ДО «Алтайский краевой дворец творчества детей и молодежи», находящемуся по адресу 656002, г. Барнаул, ул. Пионеров, 2 (далее – Оператор) согласие на распространение моих персональных данных (перечень персональных данных: общие персональные данные-фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства; данные документы, удостоверяющие личность; номера контактных телефонов и адресов электронной почты; биометрические персональные данные - фотографическое изображение лица, фотографическое изображение в целом, видеоизображение субъекта персональных данных неопределённому кругу лиц согласно пункта 5 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», редакция от 30.12.2020 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021).

Целью обработки персональных данных является надлежащее исполнение оператором своих обязательств по организации и проведению образовательных мероприятий на территории КГБУ ДЛО «Березка» с 16 по 22 августа 2022 года, с использованием материалов о моем участии в мероприятии в информационных и педагогических целях.

Перечень персональных данных, распространение которых я запрещаю:

Настоящее согласие дано на срок до « ____ » _____ 20__ г.

(Дата)

(Подпись)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

« _____ » _____ года рождения,
Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____,
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных, редакция от 30.12.2020 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021) даю свое согласие на обработку Центру цифрового образования детей «IT-куб» краевого автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Алтайский институт цифровых технологий и оценки качества образования имени Олега Ростиславовича Львова» (ИНН 2223032810, юридический адрес: Алтайский край. г. Барнаул, ул. Партизанская, 195. код ОКВЭД ОК 85.42, (далее - Оператор) персональных данных моего ребенка

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

(свидетельство о рождении или паспорт: серия, номер)

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Оператор в праве осуществлять обработку предоставляемых мною персональных данных, а именно ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, адрес проживания, данные документа, удостоверяющего личность; образовательная организация; номер контактных телефонов и адресов электронной почты, номер сертификата ПФДО, иные персональные данные.

Целью обработки персональных данных является надлежащее исполнение оператором своих обязательств по организации и проведению образовательных мероприятий на территории КГБУ ДЛО «Березка» с 16 по 22 августа 2022 года с участием вышеуказанного участника мероприятия, использованием материалов о его участии в мероприятии в информационных целях, на интернет-платформах: <https://itcube22.ru/>, <http://www.educaltai.ru/>, <https://t.me/itcube22>.

Настоящее согласие предоставляется мною на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий (операций), предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее соглашение действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в моих интересах.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления оператору заявления в письменной форме об отзыве согласия, при этом оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их, за исключением персональных данных, включенных в документы, обязанность по хранению которых прямо предусмотрена нормативными правовыми актами Российской Федерации и Алтайского края. Хранение таких персональных данных оператором осуществляется в течение срока, установленного нормативными правовыми актами Российской Федерации и Алтайского края.

В случае отзыва настоящего согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся в деятельности оператора, в том числе во внутренние документы оператора в период действия согласия, могут передаваться третьим лицам в объеме и случаях, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие дано на срок до « _____ » _____ 202__ г.

(Дата)

(Подпись)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Согласие на распространение персональных данных участника мероприятия

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

« ____ » _____ года рождения,
Паспорт:серия _____ № _____ выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____,

предоставляю краевому автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Алтайский институт цифровых технологий и оценки качества образования имени Олега Ростиславовича Львова» (ИНН 2223032810, юридический адрес: Алтайский край. г. Барнаул, ул. Партизанская, 195. код ОКВЭД ОК 85.42, (далее - оператор) согласие на распространение персональных данных моего ребенка (перечень персональных данных: общие персональные данные- фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства; данные документы, удостоверяющие личность; номера контактных телефонов и адресов электронной почты; биометрические персональные данные-фотографическое изображение лица, фотографическое изображение в целом, видеозображение субъекта персональных данных неопределённому кругу лиц согласно пункта 5 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных», редакция от 30.12.2020 г. (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2021).

_____ (ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

_____ (свидетельство о рождении (серия, №) или паспорт: серия, номер)

_____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Целью обработки персональных данных является надлежащее исполнение оператором своих обязательств по организации и проведению образовательных мероприятий на территории КГБУ ДЛЮ «Березка» с 16 по 22 августа 2022 года с участием несовершеннолетнего, использованием материалов о моем участии в мероприятии в информационных и педагогических целях.

Ресурсы, на которых оператор будет осуществлять распространение персональных данных:
<https://itcube22.ru/>, <http://www.educaltai.ru/>, <https://t.me/itcube22>.

Перечень персональных данных, распространение которых я запрещаю:

Настоящее согласие дано на срок до « ____ » _____ 202__ г.

_____ (Дата)

_____ (Подпись)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

" _____ " _____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____,
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г. № 390н (зарегистрирован Министерство юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / первичной медико-санитарной помощи лицом,

_____ (ФИО ребенка)
« __ » _____ г. рождения, законным представителем которого я являюсь

в КГБУЗ «Детская городская поликлиника №3, г. Барнаул»
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

/ _____
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

/ _____
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" _____ " _____ г.
(дата оформления)