

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении городской акции **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»**,  
посвященной Дню Неизвестного солдата

### **Организаторы:**

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр гражданского и патриотического воспитания «Высота», при поддержке управления образования Администрации города Иванова.

**Цель:** познакомить подрастающее поколение с историей Отечества; рассказать им о подвиге солдат, участников Великой Отечественной Войны, имена которых остались неизвестны, но они, героически выполняя свой долг перед Отечеством, погибли в жестоком сражении; почтить память погибших солдат.

### **Задачи:**

- Воспитание у обучающихся чувства долга, ответственности, самопожертвования, патриотизма, гордости за Отчизну.
- Актуализация в сознании обучающихся подвига воинов-героев Отечества.
- Воспитание в сознании подрастающего поколения чувства причастности к историческому подвигу российского народа.
- Формирование в молодежной среде активной гражданской позиции, уважительного отношения к Родине, ее истории и культуре.

### **Участники акции.**

В акции принимают участие обучающиеся общеобразовательных учреждений, члены юнармейских отрядов, курсанты военно-патриотических объединений и клубов учреждений дополнительного образования города Иванова.

### **Условия проведения.**

Акция **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»** проводится 1 декабря 2023 года с 15-00 до 16-00 по адресу: г. Иваново, Шереметьевский проспект, мемориал Героям Фронта и Тыла.

### **План проведения:**

1. Несение Почетного караула в течение всего времени проведения акции **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»**.
2. Торжественный митинг, с прочтением стихов и выносом портретов **«Солдаты Победы»**, погибших за своё Отечество во время Великой Отечественной войны.
3. Минута молчания.
4. Возложение цветов на могилу Неизвестного солдата.

**Внимание! Участники акции цветы для возложения приносят самостоятельно.**

### **Документация:**

По итогам городской акции **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»** создается фотопрезентация, которая размещается на сайте управления образования Администрации города Иванова.

Прием заявок с 21 ноября по 29 ноября 2023 года на эл. почту: [ddtintellekt@yandex.ru](mailto:ddtintellekt@yandex.ru). (Форма заявки приложение 1).

**Обязательное условие:** каждому участнику команды необходимо зарегистрироваться на мероприятие в АИС «Навигатор» дополнительного образования Ивановской области. Ссылка будет отправлена в ответном письме на заявку.

Контактный телефон: 32-60-63 – ответственный за проведение акции – **Смирнов Кирилл Александрович**.

В целях обеспечения защиты персональных данных участников конкурсов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014 с изменениями, вступившими в силу с 04.08.2014) "О персональных данных" - каждый участник, либо его законный представитель, предоставляет организаторам письменное разрешение на обработку своих персональных данных.

Приложение 1

### ЗАЯВКА

На участие в городской акции **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»**,  
посвященной Дню Неизвестного солдата  
1 декабря 2023 года

---

(полное название ОУ, адрес)

---

№ п/п	Ф.И.О. руководителя (полностью)	Кол-во участников	Контактные данные для связи
1.			

Руководитель ОУ \_\_\_\_\_

МП (подпись, расшифровка)

**Согласие родителя (законного представителя) участника городской акции «Имя твое неизвестно-подвиг бессмертен», посвященного Дню Неизвестного солдата на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя полностью))

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан)

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях организации проведения городской акции «Имя твое неизвестно-подвиг бессмертен», посвященной Дню Неизвестного солдата, организаторам МБУ ДО ЦГПВ «Высота», управлению образования Администрации города Иванова;

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

– фамилия, имя, отчество;

– пол;

– дата рождения;

– название и номер школы;

– класс;

– адрес по прописке,

- данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС.

Я согласен (а), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, могут быть размещены на сайтах, в сети «Интернет».

Я согласен (а), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): фамилия, имя, отчество, пол, личные данные СНИЛС и др. будут обработаны посредством АИС «Навигатор дополнительного образования Ивановской области».

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 год

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

**СПРАВКА о проведении инструктажей**

Настоящей справкой удостоверяется, что с членами группы \_\_\_\_\_,  
(школа, класс)

направленной на \_\_\_\_\_, проведен  
(название конкурса/акции, др.)

инструктаж по технике безопасности с записью в журнале установленной формы по следующим темам:

1. Правила поведения во время мероприятия и в аварийных ситуациях.
2. Меры безопасности при движении в транспорте и пешком к месту проведения мероприятия.
3. Меры безопасности во время мероприятия.
4. Меры противопожарной безопасности.
5. \_\_\_\_\_

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж
1.		
2.		
3.		
4.		

Подпись лица, проводившего инструктаж \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность)

Сопровождающий группы \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность)

Приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ ответственным в пути и во время проведения мероприятия за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды назначен \_\_\_\_\_.

Подпись директора организации \_\_\_\_\_

МП «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.