

ПОЛОЖЕНИЕ **о проведении Инфо-встречи «Биржа военных профессий»**

Общие положения

1. Настоящее положение устанавливает порядок организации и проведения Инфо-встречи «Биржа военных профессий» (далее Инфо-встреча), порядок участия в Инфо-встрече.
2. Организатором Инфо-встречи является МБУ ДО ЦГПВ «Высота» при поддержке управления образования Администрации города Иванова.

Цели и задачи

Цель Инфо-встречи: знакомство и популяризация в подростковой среде военных профессий.

Задачи:

- Расширять представления и формировать положительную оценку о военных профессиях и о вооружённых силах России;
- Формировать чувства патриотизма, гордости за свою Родину;
- Формировать у учащихся личностную и ценностно-нравственную основы самоопределения относительно военно-профессионального образования и военной специальности;
- Закреплять знания о военных профессиях.

Дата, время и место проведения

Дата проведения: **11 октября 2024 года, в 15.00**

Место проведения: **МБОУ «СШ №41»** (город Иваново, ул. Маршала Жаворонкова, д.5)

Участники

Для участия в Инфо-встрече приглашаются обучающиеся 8-11-х классов образовательных учреждений, **заинтересованные в выборе военных профессий и службой в спасательных и силовых ведомствах РФ (не более 10 участников от ОУ).**

Сроки и порядок подачи заявок

Заявки на участие подаются **до 07 октября 2024 года (включительно)** на эл. почту ddtintellekt@yandex.ru, с темой письма «Биржа военных профессий» (см. [Приложение1](#)).
телефон 32-60-63

Также **необходимо каждому участнику** зарегистрироваться в системе АИС «Навигатор дополнительного образования Ивановской области» перейдя по ссылке (ссылка будет направлена участникам, подавшим заявку).

Ответственный за мероприятие: педагог-организатор Смирнов Кирилл Александрович
телефон 8-960-508-10-95

Программа проведения Инфо-встречи «Биржа военных профессий»

14.40-14.55 – Регистрация участников;

15:00-16:30 – Работа интерактивно-информационных площадок:

1. Экспертно-криминалистический центр УМВД России по Ивановской области
2. УФССП по Ивановской области
3. Главное управление МЧС по Ивановской области
4. УФСИН по Ивановской области
5. Областной поисково-спасательный отряд

16.30-16.45 Подведение итогов Инфо-встречи и фотографирование

В целях обеспечения защиты персональных данных участников мероприятий, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 08.08.2024) "О персональных данных" - каждый участник, либо его законный представитель, предоставляет организаторам письменное разрешение на обработку своих персональных данных.

Согласия хранятся у руководителя группы (указанного в заявке). ([приложение 2](#))

Приложение 1

Заявка
на участие в Инфо-встрече
«Биржа военных профессий»

Название образовательного учреждения	Список участников ФИО, класс	ФИО руководителя (полностью)	Контактные данные для связи

Печать ОУ

Подпись руководителя

**Согласие родителя (законного представителя) участника инфо-встречи
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 **инфо-встречи «Биржа военных профессий»** организаторам МБУ ДО Центр гражданского и патриотического воспитания «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».

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, результат участия в интеллектуальном соревновании» 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.

« ____ » _____ 2024 год

Подпись

Расшифровка