

Утверждено
приказом управления образования
Администрации города Иванова
от 17.04.2025 № 167

ПОЛОЖЕНИЕ
городской акции «Час памяти», посвященной 80-годовщине Победы
в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.

Общие положения

Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок, регламент организации городской акции «Час памяти», посвященной 80-годовщине Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.

Организаторы:

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

Цель:

Приобщение подрастающего поколения к героической истории Российского государства и подвигу народа в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 годы.

Задачи:

- организация и несение почётного караула у мемориальных мест в честь событий, героев Великой Отечественной войны;
- выявление лучших почётных караулов среди образовательных учреждений города, распространение опыта работы;
- актуализация в сознании обучающихся подвига нашего народа в Великой Отечественной войне;
- формирование в молодёжной среде активной гражданской позиции, уважительного отношения к Родине, ее истории и культуре.

Участники акции.

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

Условия проведения.

Акция «Час памяти» проводится:

- **6 мая и 7 мая (с 13.00 до 15.00)** - образовательные учреждения;
- **8 мая 2025 года (с 11.00 до 13.00)** - отряды ВПК, у объектов (обелиски, памятники, мемориальные доски и т.д.), расположенных на территории города Иванова и закреплённых, в соответствии с предоставленной образовательным учреждением информацией за ним. **Заявки на участие направлять до 30.04.2025** на эл. почту: ddtintellekt@yandex.ru с темой письма «Час памяти» (*Приложение №1*)

Необходима регистрация каждого из участников в системе АИС «Навигатор» (для регистрации ссылка будет выслана дополнительно на эл. почту, указанную в заявке)

План проведения:

1. Организация несения Почётного караула в течение всего времени проведения акции «Час памяти».
2. Проведение торжественного митинга, посвящённого 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне. Рекомендуются участие в митинге ветеранов ВОВ и (или) их родственников, представителей общественных сообществ.

3. Возложение к мемориальным объектам цветов, венков (возможно возложение цветов у памятных стендов, мемориальных досок, расположенных на территории образовательных учреждений).

4. Минута молчания.

5. Участники акции направляют организаторам фото или видеотчёт о проведённых мероприятиях (краткую информацию о ходе акции и количестве участников, приглашённых и 2-3 фотографии).

Контактный телефон: 32-60-63, эл. почта: ddtintellekt@yandex.ru ответственный педагог-организатор Полетаева Светлана Юрьевна.

В целях обеспечения защиты персональных данных участников акции, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "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 «Час памяти»

Название образовательного учреждения	Название и адрес объекта, у которого будет проходить акция	Планируется ли проведение митинга	Дата планируемого проведения акции	Почетные гости акции (ветераны, их родственники, представители общественных организаций и т.д.)	Ответственный (Ф.И.О., контактный сотовый телефон, электронная почта)

Директор ОУ:
МП

**Согласие родителя (законного представителя)
участника городской акции «Час памяти»
на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)**

Я,

_____,
(ФИО родителя (законного представителя полностью))

Проживающий по адресу _____,

паспорт серия _____ номер _____, выдан: _____,

Являясь _____ (кем и когда выдан)
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 организатору городской акции «**Час памяти**», МБУ ДО ЦГПВ «**Высота**», управлению образования Администрации города Иванова, персональных данных моего ребенка (подопечного);

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов городской акции «**Час памяти**».

Настоящее 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.

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

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- название и номер школы;
- класс;
- результат участия в акции «**Час памяти**»
- адрес по прописке.

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы, класс, результат участия могут быть указаны на сертификатах ЦГПВ «Высота».

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия в городской акции «**Час памяти**» 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, результат участия в конкурсе» 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.

«__» _____ 2025 год

Подпись

Расшифровка