|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ:  Временно исполняющий обязанности начальника управления молодежной политики и реализации программ общественного развития Алтайского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.П. Свиридов  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. | СОГЛАСОВАНО:  Председатель Регионального отделения ДОСААФ России Алтайского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Н. Ткаченко  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. |
| СОГЛАСОВАНО:  Начальник Главного управления МВД России по Алтайскому краю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Ю. Камышев  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. | СОГЛАСОВАНО:  Начальник Пограничного управления ФСБ России по Алтайскому краю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Кузнецов  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. |
| СОГЛАСОВАНО:  Начальник Управления Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Алтайскому краю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ю. Сафонов  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. | СОГЛАСОВАНО:  Прокурор Алтайского края  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Герман  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. |

**ПРОЕКТ**

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации и проведении Краевой летней профильной смены «Юный патриот Алтая»

**1.** **Общие положения**

1.1. Краевая летняя профильная смена «Юный патриот Алтая» (далее – «профильная смена») реализуется в рамках мероприятия (результата) «Реализована программа комплексного развития молодежной политики в субъектах Российской Федерации «Регион для молодых» регионального проекта «Россия – страна возможностей (Алтайский край)» государственной программы Алтайского края «Развитие молодежной политики в Алтайском крае», утвержденной постановлением Правительства Алтайского края от   
5 декабря 2023 года № 461.

1.2. Организатором профильной смены является управление молодежной политики и реализации программ общественного развития Алтайского края, КГАУ «Краевой дворец молодежи» при поддержке регионального отделения Общероссийской общественно-государственной организации «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту России» Алтайского края, Пограничного управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по Алтайскому краю, Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Алтайскому краю, Прокуратуры Алтайского края, управления Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Алтайскому краю

**2. Цели и задачи**

2.1. Целью проведения профильной смены является популяризация срочной и контрактной службы в Вооруженных Силах и силовых структурах Российской Федерации.

2.2. Задачи:

проведение тематических занятий, направленных на мотивацию и формирование интереса к службе в Вооруженных Силах Российской Федерации (в частности в воздушно-десантных и пограничных войсках) и обучению в образовательных учреждениях, подведомственных Министерству обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий;

совершенствование уровня знаний, умений и выработка практических навыков по основам безопасности жизнедеятельности человека, а также основам общей и специальной подготовки участников в соответствие с профилем смены;

оказание профориентационной поддержки учащимся в процессе выбора профиля обучения и сферы будущей профессиональной деятельности;

формирование у участников смены лидерских качеств, навыков и умений социальной активности;

пропаганда здорового образа жизни;

популяризация и укрепление традиционных российских духовно-нравственных ценностей в молодежной среде;

выявление лучших команд патриотических объединений.

**3. Сроки и место проведения**

3.1. Профильная смена проводится с 28 июля по 1 августа 2025 года. Заезд команд (делегаций) – 28 июля с 9.00 до 13.00, выезд – 1 августа до 11.00.

3.2. Место проведения: г. Барнаул, с. Борзовая Заимка, ул. Пионерская Долина, 9, Детский оздоровительный лагерь «Имени Ю.А. Гагарина».

Занятия по профильным направлениям проводятся на базе ведомственных учреждений и учреждений – партнеров в соответствие с программой профильной смены.

**4. Участники смены и требования к ним**

4.1. Для участия в профильной смене приглашаются команды (делегации) представляющие юнармейские, военно-патриотические и военно-спортивные объединения и клубы, профильные классы образовательных организаций и другие объединения, связанные с тематикой профильной смены.

Приветствуется единая форма одежды команды (делегации).

4.2. Состав команды (делегации) – 5 участников в возрасте от 15 до 17 лет и 1 тренер-руководитель без ограничений по возрасту.

4.3. Участники должны быть физически подготовлены и допущены по состоянию здоровья к участию в занятиях профильной смены и соревнованиях без ограничения физических нагрузок.

**5. Программа**

5.1. Профильная смена включает в себя проведение образовательной практико-ориентированной программы по следующим направлениям:

«Юный десантник»,

«Юный пограничник»,

«Юный полицейский»,

«Юный прокурор»,

«Юный росгвардеец».

5.2. В программе профильной смены:

образовательные площадки по направлениям профильной смены (лектории, мастер-классы, интерактивные площадки, тренинги, практикумы);

прыжки с парашютом (для направления «Юный десантник»);

посещение тематических музеев и выставок;

встреча в рамках Всероссийского проекта «Диалоги с Героями»;

командная военно-тактическая игра «Лазертаг»,

военно-патриотическая игра «Защитники Отечества».

5.3. Полная программа профильной смены будет направлена участникам в срок до 15 июля 2025 года.

**6. Порядок и сроки подачи заявок, документы**

6.1. Для участия в профильной смене команда (делегация) должна подать заявку в срок до 4 июля 2025 года путем заполнения яндекс-формы по ссылке: <https://forms.yandex.ru/u/68511ee5f47e730bb85a2495/>.

6.2. Для прохождения конкурсного отбора команде (делегации) необходимо подготовить видео-визитку на тему «Почему наша команда (делегация) должна стать участником профильной смены «Юный патриот Алтая» (продолжительность видео – не более 2 минут, формат видео – горизонтальный);

6.2. Информация о прохождении конкурсного отбора сообщается командам (делегациям) в срок до 8 июня 2025 года путем направления информационного письма на электронную почту, указанную при регистрации команды.

6.3. Команда, прошедшая конкурсный отбор на участие в профильной смене, в срок до 15 июля 2025 года должна направить в адрес организаторов на электронную почту: [altaipatriot22@yandex.ru](mailto:altaipatriot22@yandex.ru) заявку по форме (приложение 1).

6.4. При заезде на профильную смену команда (делегация) предоставляет приказ направляющей организации с утвержденным списком участников и возложением ответственности за жизнь и здоровье несовершеннолетних участников в пути следования и во время проведения профильной смены на руководителя команды;

На каждого участника команды (делегации), предоставляются следующие документы:

- копия паспорта гражданина РФ;

- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

- копия полиса обязательного медицинского страхования;

- медицинская справка (форма 079У), выданная не ранее, чем за 3 дня до отъезда, с указанием: состояния здоровья ребенка, в том числе о допуске к спортивным соревнованиям профильной смены; проведенной вакцинации; перенесенных инфекционных заболеваний (ветряная оспа, скарлатина, корь, краснуха и пр.) с указанием даты заболевания; результатов осмотра на педикулез и чесотку; анализами на яйцеглист и соскоб; отметкой об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Руководитель команды (делегации) предоставляет личную медицинскую книжку.

- согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи (приложение 2);

- согласие на обработку персональных данных (приложение 3);

- оригинал страхового полиса или справка о прививке от заболевания клещевым энцефалитом;

Для участников направления «Юный десантник» необходимо согласие родителей (опекуна или попечителя) на выполнение самостоятельных прыжков с парашютом (приложение 4).

Участники и команды (делегации), не предоставившие полный комплект документов, к участию в профильной смене не допускаются.

**7. Подведение итогов**

7.1. Все участники профильной смены получают сертификат об участии.

7.2. Участники профильной смены направления «Юный десантник» получают справку о выполнении прыжка с парашюта.

7.3. Команды – победители и призеры финальной игры «Защитники Отечества» награждаются дипломами и памятными призами.

**8. Финансирование**

8.1. Финансирование профильной смены осуществляется за счет субсидии из федерального и краевого бюджетов в 2025 году на реализацию мероприятия (результата) «Реализована программа комплексного развития молодежной политики в субъектах Российской Федерации «Регион для молодых» регионального проекта «Россия – страна возможностей (Алтайский край)» государственной программы Алтайского края «Развитие молодежной политики в Алтайском крае», утвержденной постановлением Правительства Алтайского края от 5 декабря 2023 года № 461.

8.2. Организаторы профильной смены обеспечивают проживание и питание на территории детского оздоровительного лагеря «Имени Ю.А. Гагарина», реализацию образовательной и творческой программы, единую форму участников профильной смены (футболка, кепка), проезд участников от места сбора участников профильной смены (г. Барнаул, пл. Победы, 3) до детского оздоровительного лагеря «Имени Ю.А. Гагарина» и обратно.

8.4. Проезд от места проживания до места сбора участников профильной смены и обратно осуществляется за счет направляющей стороны.

**10. Контактная информация:**

Уточняющую информацию о проведении профильной смены можно получить по адресу: Алтайский край, г. Барнаул, ул. Юрина, 199, 3 этаж, КГАУ «Краевой дворец молодежи».

Официальный сайт: www.altaikdm.ru

Группа ВКонтакте: https://vk.com/mp\_silasib.

Электронная почта: altaipatriot22@yandex.ru

Телефон: 8 (3852) 55 - 94 - 68 (доб.101).

Контактное лицо – Буймова Галина Николаевна, заместитель директора по организационной работе КГАУ «Краевой дворец молодежи», тел.: +7 905 986-84-66

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  К Положению о Краевой летней профильной смене «Юный патриот Алтая» |

**Заявка участника Краевой летней профильной смены «Юный патриот Алтая»**

Наименование команды (делегации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организация, объединение)*

Направление профильной смены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №, п/п | ФИО | Дата рождения | Размер футболки  (44, 46, 48, 50, 52, 54) | ФИО одного из родителей участника,  контактный телефон |
| Руководитель делегации | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| Участники команды (делегации) | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Руководитель направляющей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО, должность)*

*МП*

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Положению о Краевой летней профильной смене «Юный патриот Алтая» |

**Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в период пребывания в детском оздоровительном учреждении стационарного типа**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И. О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения.

Проживающий (-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, от имени которого выступает законный представитель)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

чьим законным представителем я являюсь, проживающему по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фактический адрес проживания ребенка)

при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в ДОЛ «Имени Ю.А. Гагарина» и медицинских организациях г. Барнаула.

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи, в доступной для меня форме, а также уведомлен в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику ДОЛ «Имени Ю.А. Гагарина» и руководителю команды (делегации).

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в ДОЛ «имени Ю.А. Гагарина» с 28 июля по 1 августа 2025 года.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, роспись)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3  к Положению о Краевой летней профильной смене «Юный патриот Алтая» |

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта (представителя) персональных данных)*

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(адрес места жительства*, *номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес представителя субъекта персональных данных)*

основной документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)*

являясь представителем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(в случае представления несовершеннолетнего)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие КГАУ «Краевой дворец молодежи» (далее – «Оператор»), находящемуся по адресу г. Барнаул, ул. Юрина, д. 199, КПП 222301001, ОГРН 1032202062452 на обработку в целях участия в Краевой профильной смене «Юный патриот Алтая» следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации по месту жительства; номер телефона; паспортные данные; иные сведения, специально предоставленные мной для размещения в общедоступных источниках персональных данных, то есть на совершение с указанными персональными данными любых действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка персональных данных поручена Оператору.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до 1 января 2027 года.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области персональных данных мне разъяснены.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию субъекта персональных данных)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. (Ф.И.О. субъекта персональных данных) (подпись) (дата)

**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)*

являющийся участником Краевой профильной смены «Юный патриот Алтая» в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Оператору – КГАУ «Краевой дворец молодежи» (далее – «Оператор»), находящемуся по адресу г. Барнаул, ул. Юрина, д. 199, КПП 222301001,

ОГРН 1032202062452, на распространение подлежащих обработке персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, исключительно для нужд обеспечения моего участия в проекте (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных) путем распространения их на информационных ресурсах Оператора: <https://altaikdm.ru/>, <https://vk.com/altaikdm?from=groups>, <https://altaimolodoi.ru/>, <https://vk.com/altaimolodoi>

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес регистрации по месту жительства/ по месту пребывания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, сведения о месте работы или учебы.

Обработка персональных данных поручена Оператору.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, муниципальное образование являющееся местом жительства, сведения о месте работы или учебы.

Даю согласие на участие в интервью, фото и видеосъемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе в группе мероприятия и информационных источниках партнеров проекта, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах информации.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию субъекта персональных данных)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания 1 января 2027 года.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных с даты поступления указанного отзыва.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. (Ф.И.О. субъекта персональных данных) (подпись) (дата)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  К Положению о Краевой летней профильной смене «Юный патриот Алтая» |

**Разрешение на выполнение прыжков с парашютом лицам,**

**не достигшим совершеннолетия (18 лет)**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и органе, выдавшем документ)

являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (степень родства)

несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

подтверждаю, что сведения, указанные в предоставленных медицинских документах правильные, заболеваний и физических недостатков, препятствующих выполнению прыжков с парашютом нет.   
  
Разрешаю выполнение самостоятельного прыжка с парашютом моему (ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО родителя, законного представителя)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.