

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЧЕЛЯБИНСКОЙ
ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НЕТИПОВОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС «СМЕНА»

454071 г. Челябинск, ул. Горького, 38, тел.(факс) 772-85-00, 774-74-50
e-mail: dumsmena@mail.ru, smena.chel@mail.ru (бухгалтерия)
ИНН/КПП 7452010279/74520101

"28" марта 2022г. № 23/14

Руководителям площадок
проведения Регионального
чемпионата «Абилимпикс»

О создании регионального
молодежного совета
«Абилимпикс»

Уважаемые коллеги!

Региональный центр развития движения «Абилимпикс-Челябинск» в целях привлечения молодых людей к участию в проектировании и подготовке конкурсов «Абилимпикс», а также объединения молодых людей с инвалидностью и ОВЗ для разработки предложений, направленных на содействие в социализации и интеграции молодых людей с инвалидностью и ОВЗ в активную жизнь общества и реализации целей движения «Абилимпикс», просит Вас направить кандидатуры для формирования состава Молодежного совета.

Состав молодежного совета формируется из числа активных участников чемпионатов «Абилимпикс» до 43 лет включительно, а также волонтеров движения «Абилимпикс» до 34 лет включительно.

Анкеты-заявки и согласия на обработку персональных данных (Приложение № 1 и 2) отправляются на электронную почту abilimpiks_chel@mail.ru в срок до 30 апреля 2022 г.

Результаты отбора будут объявлены 8 мая 2022г. на сайте <http://abilimpics74.ru/>

Руководитель
Регионального центра развития движения
«Абилимпикс-Челябинск»



П.С. Яковлев

Приложение №1

Анкета-заявка на вступление в молодежный совет «Абилимпикс»
Челябинской области

№	Вопросы	Ответы для заполнения
1.	Фамилия Имя Отчество:	
2.	Число, месяц, год рождения:	
3.	Гражданство:	
4.	Место фактического проживания:	
5.	Контактная информация:	
	• Сотовый телефон	
	• Эл. почта	
	• Ссылка на личную страницу «Вконтакте»	
	• Другие соц.сети (при наличии)	
6.	Как Вам удобнее всего получать информацию?	<i>Выделите любым способом один или несколько вариантов:</i> ☐ Электронная почта ☐ Беседа Вконтакте ☐ Телефонный звонок ☐ Вебинары и видеоконференции
7.	Ваша основная занятость:	<i>Выделите любым способом один вариант:</i> ☐ Школьник ☐ Студент ☐ Наемный рабочий ☐ Предприниматель, самозанятый ☐ Безработный / в декрете
8.	Ваше образование:	<i>Выделите любым способом один вариант:</i> ☐ Начальное ☐ Среднее ☐ Высшее
9.	Напишите название вашего образовательного учреждения; год поступления и окончания; направление подготовки (специальность)	

Участие в чемпионатах «Абилимпикс»		
10.	Укажите в каких чемпионатах «Абилимпикс» Вы принимали участие	<i>Пример: VI региональный чемпионат профессионального мастерства среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» Челябинской области, 2021</i>
11.	Укажите название компетенции, в которой Вы принимали участие?	
12.	Были ли вы волонтером на чемпионатах «Абилимпикс» ?	
13.	Почему вы хотите стать членом молодежного совета «Абилимпикс»?	
14.	Как вы считаете, могли бы вы стать Председателем молодежного совета «Абилимпикс» Челябинской области?	
15.	Напишите ваши достижения, награды или любую другую информацию, которую считаете важной для члена молодежного совета «Абилимпикс»	
16.	Напишите ваши предложения по развитию регионального молодежного совета «Абилимпикс»	

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, гражданин (ка) Российской Федерации (старше 14 лет)

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт гражданина Российской Федерации _____ № _____

(вид документа)

выдан _____,

(кем, когда)

зарегистрированный(ая)

по

адресу:

даю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в Анкете-заявке на вступление в молодежный совет «Абилимпикс» Челябинской области, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 ФЗ от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершенных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (накопление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Я разрешаю обрабатывать мои персональные данные, как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации. Способ обработки (включая, но не ограничиваясь): накопление данных, путем создания базы данных, сегментация базы по задуманным критериям, уточнение данных путем телефонной, почтовой связи, через интернет.

Даю согласие на передачу моих данных третьим лицам, в том числе для размещения их в информационной телекоммуникационной сети интернет.

Данное мною согласие является бессрочным и действует до момента отзыва мною данного согласия в письменном виде.

«__» _____ 2022 г

Подпись

ФИО