**Представление участника конкурсного отбора на участие во всероссийской смене «Слет активистов сельских школ»[[1]](#footnote-1)**

Агентство по делам молодежи

Калининградской области

**Представление**

*(Полное наименование организации-заявителя согласно учредительным документам)* представляет *(имя, отчество и фамилия кандидата, место учебы, класс)* на конкурсный отбор на участие во всероссийской смене «Слет активистов сельских школ» на базе Всероссийского детского центра «Орленок» (с 7 (8) по 27 (28) ноября 2017 года).

Наименование должности руководителя подпись расшифровка подписи

М. П.

**Анкета**

**участника конкурсного отбора на участие во всероссийской смене «Слет активистов сельских школ» на базе Всероссийского детского центра «Орленок» (с 7 (8) по 27 (28) ноября 2017 года)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. участника |  |
|  | Наименование сельской территории |  |
|  | Место учебы (с указанием класса) |  |
|  | Мобильный телефон |  |
|  | Е-mail |  |
|  | Ссылка на страничку в социальной сети Интернет вконтакте: <https://vk.com/>  (при наличии) |  |
|  | Основные достижения участника в социально-значимой и общественной деятельности за период предыдущего и текущего календарного года (не более 5-ти) | |
|  | |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация о социальном, научно-исследовательском или ином проекте, направленном на развитие сельской территории**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Фамилия Имя Отчество)*

|  |
| --- |
| 1. Наименование проекта: 2. Актуальность проекта *(не более 5 предложений)*. 3. Цели и задачи проекта (*не более 0,5 листа*). 4. Целевая аудитория проекта с указанием количества и возраста участников (*не более 0,5 листа*). 5. Период, необходимый для реализации проекта (*не более 0,5 листа*). 6. Управление проектом, том числе: (*не более 0,5 листа*).   – роль участника конкурса в реализации проекта:  – другие ответственные за реализацию проекта или отдельных его частей (кратко)   1. Описание проекта с указанием методов достижения поставленных целей и задач, основных мероприятий, мест проведения (*не более 2 листов*). 2. Результаты реализации проекта – *не более 0,5 листа*. 3. Дополнительная информация (*не более 0,5 листа*). |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

(подпись)

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

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

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, когда и кем выдан): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2015) подтверждаю свое согласие на обработку Агентством по делам молодежи Калининградской области (далее – Агентство) и государственным бюджетным учреждением Калининградской области «Центр молодежи» (далее – ГБУ «Центр молодежи») моих персональных данных и данных моего ребёнка

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

ФИО

в связи с участием в конкурсном отборе на участие во всероссийской смене «Слет активистов сельских школ» на базе Всероссийского детского центра «Орленок» (с 7 (8) по 27 (28) ноября 2017 года), при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом Агентства или ГБУ «Центр молодежи», принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений. Предоставляю Агентству право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Агентство или ГБУ «Центр молодежи» вправе обрабатывать мои персональные данные и данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных и данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Агентства по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Агентства. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Агентство обязано прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения, адресе регистрации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. оформляется на бланке выдвигающей организации с указанием номера и даты исходящего документа [↑](#footnote-ref-1)