

**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ КУЗБАССА**

Руководителям муниципальных
органов управления образованием

650064, г. Кемерово, Советский пр-т, 58

тел: 364366

E-mail: recep@ruobr.ru

От 04.06.2024 № 8749/06

На № _____ от _____

Уважаемые коллеги!

Согласно плану работы Государственного автономного учреждения дополнительного образования «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» на 2023-2024 учебный год в целях популяризации научно-технического творчества и повышения престижа инженерных профессий среди обучающихся образовательных организаций Кузбасса в период с 17 по 21 июня 2024 г. проводится Инженерная школа Кузбасса (далее – Школа) на базе ГПОУ «Прокопьевский аграрный колледж» (Прокопьевский муниципальный округ, п. Школьный, ул. Советская, д. 1).

Организаторами Школы являются: ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» при поддержке Министерства образования Кузбасса, ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный технический университет имени Т.Ф. Горбачева», ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный аграрный университет имени В.Н. Полецкова», региональное отделение Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» Кемеровской области–Кузбасса.

К участию в Школе приглашаются обучающиеся инженерных классов общеобразовательных организаций Кемеровской области–Кузбасса, завершившие обучение в 8 и 10 классах и заинтересованные в дальнейшем поступлении в вузы-партнеры Школы (по 3 человека от каждого муниципального образования).

Формирование состава участников делегации от муниципалитета осуществляют представители местного органа управления образованием. Для участия в мероприятии необходимо в срок до 07 июня 2024 г. (включительно) направить заявку по форме (приложение 1) в адрес оргкомитета на e-mail: metod-dy42@mail.ru.

Доставку делегаций из территорий региона необходимо осуществить 17 июня 2024 года с 9.00 до 13.00 часов в ГПОУ «Прокопьевский аграрный колледж» по адресу: Прокопьевский муниципальный округ, пос. Школьный,

ул. Советская, 1, в сопровождении специалиста, назначенного муниципальным органом управления образованием.

Педагогическое сопровождение на период проведения Школы осуществляют сотрудники ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ».

Перечень необходимых документов для детей:

копия паспорта;

справка 079-у о состоянии здоровья детей с указанием имеющихся хронических заболеваний (оформляется максимум за 10 дней до заезда);

наличие анализа на яйца глистов (оформляется максимум за 10 дней до заезда);

сертификат о прививках (ксерокопия);

медицинский страховой полис (копия);

справка об отсутствии у детей инфекционных контактов, педикулеза, чесотки, COVID-19 (берется за три дня до отъезда);

информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (приложение 2);

согласие на использование и обработку персональных данных (приложение 3);

страховой полис от укуса клеща (при отсутствии прививки от клещевого энцефалита);

страховой полис от несчастного случая.

Документы передаются в оргкомитет Школы в день заезда при регистрации.

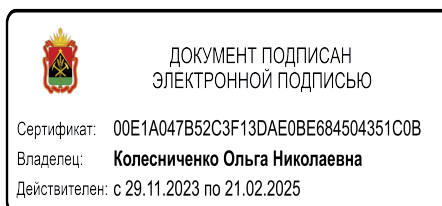
Оплата проживания и питания детей в ГПОУ «Прокопьевский аграрный колледж» осуществляется за счет средств областного бюджета. Оплата расходов, связанных с проездом групп детей до места проведения мероприятия, питанием в пути следования осуществляется за счет средств направляющей стороны.

Вывоз детей из ГПОУ «Прокопьевский аграрный колледж» необходимо осуществить 21 июня 2024 года с 10.00 до 12.00 в сопровождении специалиста, назначенного муниципальным органом управления образованием.

Тел. для справок: 8 (384-2) – 52-17-10, 8-951-616-76-58, Горová Яна Олеговна, заместитель директора по УВР ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ».

С уважением,
заместитель министра

Исп.: Темная А. В.
тел. 8(384-2) 36-36-36



О.Н. Колесниченко



ЗАЯВКА
на Инженерную школу Кузбасса, 17-21 июня 2024 г.

№	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Число, месяц рождения	Номер удостоверения личности (кем, когда выдан)	Территория	Домашний адрес, ФИО и телефон родителей	Телефон участника	Номер сертификата ПФДО (обязательно)
	Свиридов Артем Вадимович	2004	05 июля	Паспорт 3207 676767 выдано 09.07.1997 Отделом УФМС России по КО г. Анжеро- Судженска	Анжеро- Судженский ГО	г. Анжеро- Судженск, ул. Челинская, 13-4, Свиридова Ирина Сергеевна (мама) т. 8- 951-000-00- 00	т. 8-951-000- 00-00	4201678934 (10-значный)

Примечание:

- таблица заполняется 12 шрифтом
- выравнивание текста в ячейке левостороннее

Приложение 2
Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1177н

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,
включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые
граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и
медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

_____ (степень родства) _____ (Ф.И.О. ребенка)
" ____ " _____ г. рождения, зарегистрированный по
адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ГРАЖДАНИНА**

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____,

(сыном; дочерью; ребенком, находящимся под опекой (попечительством))

зарегистрированного

по

адресу:

даю свое согласие Государственному автономному учреждению дополнительного образования «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» на обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; название творческого объединения.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в целях организации и проведения Инженерной школы Кузбасса, а также формирования базы данных участников мероприятия, оформления документов на проведение мероприятия, подготовки наградного материала, информационных и методических материалов, индивидуального учета результатов мероприятия.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение).

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка (подопечного) во время участия в мероприятии с целью использования во внутренних и внешних коммуникациях. Фото- и видеоматериалы могут быть адаптированы для использования в социальных сетях и интернет-ресурсах организатора мероприятия, а также для освещения в СМИ, при условии, что произведенные фото- и видеоматериалы не нанесут вред достоинству и репутации ребенка.

Я проинформирован, что Государственное автономное учреждение дополнительного образования «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ (Федеральный закон №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»).

Данное соглашение действует со дня подписания и в течение 2-х лет.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" ____ " _____ 20__ г.

_____/_____/

Расшифровка подписи Подпись