

СОГЛАСОВАНО:  
Министр образования Кузбасса

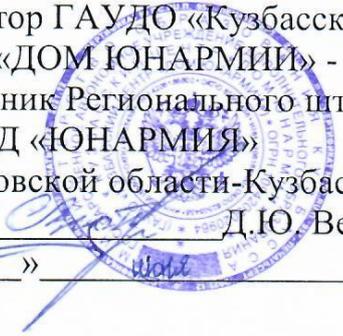
  
С.Ю. Балакирева  
« 06 » \_\_\_\_\_ 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГАУДО «Кузбасский  
центр «ДОМ ЮНАРМИИ» -  
начальник Регионального штаба  
ВВПОД «ЮНАРМИЯ»  
Кемеровской области-Кузбасса

  
Д.Ю. Ведягин  
« 06 » \_\_\_\_\_ 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ:  
Ректор ФГБОУ ВО «Кузбасский  
государственный технический  
университет имени Т.Ф. Горбачева»

  
А.Н. Яковлев  
« 06 » \_\_\_\_\_ 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ФГБОУ ВО «Кузбасский  
государственный аграрный  
университет имени В.Н. Полецкова»  
Е.А. Ижмулкина

  
« 06 » \_\_\_\_\_ 2024 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ИНЖЕНЕРНОЙ ШКОЛЫ КУЗБАССА

г. Кемерово, 2024 г.

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок проведения Инженерной школы Кузбасса (далее – Школа).

1.2. Цель: популяризация научно-технического творчества и повышение престижа инженерных профессий среди обучающихся образовательных организаций Кузбасса.

1.3. Задачи:

создать условия для получения школьниками теоретических и практических знаний в области инженерных профессий;

создать условия для обучающихся старших классов, способствующие осознанному выбору инженерных специальностей;

содействовать развитию инновационного мышления обучающихся;

создать необходимые условия для отдыха и рационального использования каникулярного времени обучающихся;

формировать общую культуру и навыки здорового образа жизни.

## **2. СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

Школа проводится с **17 по 21 июня 2024 г.** на базе ГПОУ «Прокопьевский аграрный колледж» (Прокопьевский МО, пос. Школьный, ул. Советская, 1).

## **3. РУКОВОДСТВО И ОРГАНИЗАЦИЯ**

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. Полецкого»;

региональное отделение Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» Кемеровской области–Кузбасса.

## **4. СОДЕРЖАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

4.1. Школа ориентирована на обучающихся инженерных классов общеобразовательных организаций Кемеровской области–Кузбасса, завершивших обучение в 8 и 10 классах и заинтересованных в дальнейшем поступлении в вузы-партнеры Школы.

4.2. Программа школы предполагает знакомство с содержанием деятельности

– институтов ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный технический университет имени Т.Ф. Горбачева»: горного; энергетики; химических и нефтегазовых технологий; строительного; информационных технологий, машиностроения и автотранспорта;

– инженерного факультета ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный аграрный университет имени В.Н. Полецкого» по направлениям подготовки: «Агроинженерия», «Наземные транспортно-технологические средства»,

«Ландшафтная архитектура», «Лесное дело», «Природообустройство и водопользование», «Педагогическое образование».

4.3. Обучение в Школе осуществляется в форме лекционных и практических занятий профессорско-преподавательским составом ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный технический университет имени Т.Ф. Горбачева», ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный аграрный университет имени В.Н. Полецкого», педагогическим коллективом ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ ЮНАРМИИ».

4.4. Все участники, прошедшие обучение в Школе, получают «Свидетельство», дающее право на дополнительные баллы при поступлении в ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный технический университет имени Т.Ф. Горбачева», ФГБОУ ВО «Кузбасский государственный аграрный университет имени В.Н. Полецкого».

## 5. УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ

5.1. В Школе принимают участие 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).

5.2. 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](mailto:metod-dy42@mail.ru).

5.3. Доставка детских групп из территорий региона осуществляется 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».

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

5.4. 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.

5.5. Исключение обучающихся из Школы осуществляется в следующих случаях:

- по заявлению родителей (законных представителей);
- по медицинским показаниям;
- за нарушение правил поведения.

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

## **6. ФИНАНСИРОВАНИЕ**

Финансирование Школы осуществляется из средств областного бюджета, выделенных Министерством образования Кузбасса.

Расходы по командированию команд несет направляющая сторона.

**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)
1.	Свиридов Артем Вадимович	2004	05 июля	Паспорт 3207 342567 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*