**АНКЕТА кандидата на участие**

**в VI Молодежном слёте городского волонтерского корпуса\***

*\*К участию в Слете допускаются граждане РФ с 14 до 25 лет, добровольцы (волонтеры), действующие на территории муниципального образования «Город Магадан», не принимавшие ранее участие в данном мероприятии.*

*Никакие документы вместе с анкетой Организаторам не отправляются. Только, если у Организаторов появятся вопросы к кандидату, они свяжутся с Вами.*

*Каждому участнику Слета необходимо иметь при себе (паспорт, медицинскую справку – допуск к участию в Слете, сменную обувь, теплую одежду, талисман (если, такой есть), деловой комплект одежды, предметы личной гигиены, джинсы, кроссовки).*

|  |
| --- |
| **Общая информация о кандидате** |
| **№ п/п** | **Наименование**  | **Ответы** |
| 1. | Ф.И.О.  |  |
| 2. | Дата рождения  |  |
| 3. | Полных лет\* *(к участию в Слете допускаются граждане РФ* *с 14 до 25 лет)* |  |
| 4. | Адрес места жительства |  |
| 5. | Место учебы/работы *(наименование учреждения, класс/курс, факультет)* |  |
| 6. | Контактная информация(телефон, e-mail) |  |
| 7. | Размер футболки |  |
| 8. | Ф.И.О. *(одного из родителей)* |  |
| 9. | Контактный телефон *(одного из родителей)* |  |
| 10. | Указать ссылки на профиль в соц.сетях \* |  |
| 11. | В каких волонтерских объединениях, группах, некоммерческих организациях состоит кандидат? (перечислить названия) \* |  |
| 12. | Сведения о волонтерском объединении, группе, некоммерческой организации, которое представляет кандидат (сколько лет действует, какие направления деятельности) \* |  |
| 13. | Статус кандидата в волонтерском объединении, группе, некоммерческой организации \* |  |
| **Сведения о волонтерской деятельности кандидата** |
| 14. | Общий стаж волонтерской деятельности |  |
| 15. | Направление волонтерской деятельности кандидата |  |
| 16. | Укажите волонтерские проекты, акции, мероприятия, программы и т.п. реализованные кандидатом (с указанием цели и даты реализации) \* |  |
| 17. | Укажите учреждения и организации, которые являются регулярными получателями помощи кандидата |  |
| 18. | Укажите, проводите ли Вы проекты, мероприятия, акции и т.п., направленные на информирование жителей города о волонтерстве |  |
| **Об участии в Слете** |
| 19. | Почему Вы хотите принять участие в Слете? *(цель)* |  |
| 20. | Особенности питания *(наличие аллергий, особая диета)*  |  |
| 21. | Принимали ли Вы участие в слетах, форумах, перечислите |  |
| 22. | Дополнительные сведения для Организаторов Слета (хобби, увлечения, достижения кандидата, и др. поощрения, звания). \**\* По требованию организаторов Слета необходимо будет подтвердить документально* |  |
| 23.  | Наличие допуска медицинского работника учреждения (необходима справка о том, что кандидат здоров, и может принимать участие в Слете). \*\*Кандидат берет справку в поликлинике у терапевта и указывает в этом пункте – «Здоров», дату. Справку кандидат берет с собой на Слет (в обязательном порядке), если попадает в состав участников |  |
| 24.  | Перечислите темы мастер-классов, тренингов и т.п., которые Вы бы хотели, чтобы были включены в программу V молодежного слёта городского волонтерского корпуса |  |
| 25. | С какими интересными людьми из города Магадана вы хотели бы встретиться в рамках Слета? |  |
| 26.  | Укажите Ваши вредные привычки, о которых нужно знать организаторам Слета |  |

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

 *(фамилия, имя, отчество, дата рождения лица, выражающего согласие на обработку персональных данных)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование основного документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты, в том числе сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю управлению по делам молодежи и связям с общественностью мэрии города Магадана, расположенному по адресу: 685000, г. Магадан, ул. Горького, д. 16 (далее – Оператор), согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении на участие в конкурсе презентаций и видеороликов, посвященного Дню матери.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я проинформирован (а), что отказ дать письменное согласие на обработку персональных данных повлечет за собой невозможность моего участия в конкурсе презентаций и видеороликов, посвященного Дню матери.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в любое время на основании моего заявления или исключения меня из состава участников конкурса презентаций и видеороликов, посвященного Дню матери.

Я ознакомлен (а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_­­­\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

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