

б/н 11.05.2022

|  |  |
| --- | --- |
| ***О проведении марафона профессий***  ***«Мой выбор»*** | ***Руководителям муниципальных органов управления образованием, руководителям образовательных организаций, общественных организаций, руководителям творческих объединений естественнонаучной, туристско-краеведческой, социально-гуманитарной направленностей*** |

**Информационное письмо**

**Марафон профессий «Мой выбор»** (далее Мероприятие) состоится в онлайн формате **13 и 14 мая 2022 г.** (пятница, суббота).

Организатор конференции **–** ресурсный центр здоровьесбережения и экологии Пермского края ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»при поддержке Министерства образования и науки Пермского края.

Цель Мероприятия - содействие развитию системы профориентации в Пермском крае, формирование позитивного отношения у молодёжи к профессиям, связанным с природоохранной деятельностью, развитием компетенций здоровьесбережения и пропагандой здорового образа жизни среди населения, осуществление молодыми людьми их выбора с учётом интересов и склонностей.

Мероприятие будет проводиться с использованием программы Skype. Участникам необходимо установить Skype на электронное устройство, которое будет использовано на мероприятии. До **13 мая 2022 г.** **12.00** необходимо прислать на эл. адрес [region-ekocentr@mail.ru](mailto:region-ekocentr@mail.ru) электронное письмо. Тема письма: Мой выборФИО (если направляете одно письмо на несколько участников, то в теме письма необходимо указать ФИО каждого), территория. *Например: Мой выбор Иванов А.А., Петров Б.Б., Сидоров В.В., Березники.*

Письмо должно содержать:

- актуальную контактную информацию: номер телефона сотовый (ОБЯЗАТЕЛЬНО!), адрес электронной почты каждого участника;

- адрес (логин) Skype (принимается ТОЛЬКО скопированный из Skype логин. Он должен быть вставлен в текст письма или во вложенный документ письма, но не фото и не написанный от руки!!!). Это необходимо для того, чтобы организаторы могли оперативно скопировать его и вставить в общий звонок во время формирования группы. Логин в скайпе участника вы найдете в разделе Профиль Скайпа. *Например: live:.cid.6924ced03c02971d. У некоторых участников возможно вместо длинного адреса будет указано имя на латинице. Например,* valensiya9808. Просьба в профиле скайпа указать свое настоящее имя!

- сканкопия регистрационной карточки и согласие на обработку персональных данных (Приложение 1,2,3,4).

Работа будет организована в шести секциях. Участник может выбрать секцию самостоятельно.

Присоединиться к чату вашей секции возможно несколькими способами:

- Самостоятельно присоединиться по ссылке для подключения к чату;

- Найти по логину скайпа вашего куратора и написать ему сообщение с просьбой добавить вас в чат;

- Куратор сам добавит вас в чат, когда увидит, что вас нет среди участников (не желательный вариант).

**Программа Мероприятия 13 мая 2022 г.**

**Начало работы: 15.00**

1. **Цифровой лесничий** - куратор: Лобанова Елена Сергеевна, тел. 89082647737, логин скайпа: live:.cid.a243f7e358bcafed Ссылка для подключения к чату: <https://join.skype.com/B2UCUO0huVeW>
2. **Ихтиология. Рациональное природопользование** – куратор: Котельникова Валентина Сергеевна, тел. 89679796720 Ссылка для подключения к чату: <https://join.skype.com/invite/jClHSyB3SJkj>
3. **Учитель предметов естественнонаучного цикла. Туризм.** – куратор: Баранова Наиля Анваровна, тел. 89523377157, логин скайпа: live:.cid.353df82e2562d4ef. Ссылка для подключения к чату: <https://join.skype.com/MLj3VbjCCLsr>
4. **Работник сельского хозяйства** – куратор:ЧащиноваАнна Вадимовна, тел. 89519427207, логин скайпа: live:.cid.570d4cf5f626298f Ссылка для подключения к чату: <https://join.skype.com/FyleagxLZaBN>
5. **Работник сферы здравоохранения** - куратор Собянина Валентина Николаевна, тел.89630145676, логин скайпа: live:.cid.166554fd4c99aa4d. Ссылка для подключения к чату: [https://join.skype.com/z6eoxOstuaLZ](https://vk.com/away.php?utf=1&to=https%3A%2F%2Fjoin.skype.com%2Fz6eoxOstuaLZ)

**Программа Мероприятия 14 мая 2022 г.**

**Начало работы: 10.00**

1. **Физическая культура и двигательная активность** - куратор Гоголева Наталья Николаевна, тел. 89058623713, логин скайпа: nata\_gogoleva Ссылка для подключения к чату: https://[join.skype.com/Is01quIVvIFZ](https://vk.com/away.php?to=http%3A%2F%2Fjoin.skype.com%2FIs01quIVvIFZ&cc_key=)

Эксперты площадок – сотрудники образовательных организаций, ВУЗов Пермского края, представители природоохранных ведомств.

После участия в работе секции участник пишет эссе - проект – Мой индивидуальный образовательный маршрут. Затем предоставляет его в электронном виде (формат Word) по адресу электронной почты: [region-ekocentr@mail.ru](mailto:region-ekocentr@mail.ru) **в срок до 25 мая 2022 г.** Требования к оформлению эссе-проекта обсуждаются с тьютором в индивидуальном порядке на секции.

Поступившие в адрес организаторов эссе-проекты будут рассмотрены жюри в соответствии с рекомендациями тьюторов.

Всем участникам, предоставившим эссе-проект, соответствующий требованиям, обозначенным тьютором, направляется сертификат с указанием руководителя, подтверждающий участие в мероприятии. Сертификат направляется участнику на адрес электронной почты, указанной в заявке, до 10 июня 2022 г. Лучшие по мнению жюри работы будут отмечены грамотами.

Результаты будут размещены в конце марта 2022 года на сайте: <https://muraveynik59.ru/main/meropriyatiya/zdorovesberezhenie_i_ekologiya3.html> и группе ВК ресурсного центра здоровьесбережения и экологии ПК: <https://vk.com/eko_odod>.

Куратор А.В. Чащинова

Приложение 1

**Заявка на участие**

**в марафоне профессий «Мой выбор»**

1. ФИО участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Контактный телефон, e-mail участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Название образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Класс/ курс/ творческое объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Территория: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Логин в Skype участника (инф-я в разделе Профиль Скайпа, например: live:.cid.6724ced03c02871d или valya9908):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Содержательное направление (отметить **Х** нужное):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Цифровой лесничий |
|  | Ихтиология. Рациональное природопользование |
|  | Учитель предметов естественнонаучного цикла |
|  | Работник сельского хозяйства |
|  | Работник сферы здравоохранения |
|  | Физическая культура и двигательная активность |

8. Фамилия Имя Отчество, место работы, должность руководителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

Приложение 2

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**несовершеннолетнего участника**

**(заполняется родителем/законным представителем)**

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

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя)

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

(адрес в соответствии с регистрацией)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

как законный представитель несовершеннолетнего сына/дочери (подопечного), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО несовершеннолетнего участника полностью)

на основании свидетельства о рождении (паспорта) серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.,

выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»*,* зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных:* фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, а также *моего несовершеннолетнего ребенка* к которым относятся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении, адрес места регистрации, данные об образовательной организации обучения, класс в целях обеспечения участия в марафоне профессий «Мой выбор», наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

дата подпись расшифровка подписи

Приложение 3

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА**

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

зарегистрированный/ая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»*,* зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных:* фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, дата рождения в целях обеспечения участия в марафоне профессий «Мой выбор», наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением

дата подпись расшифровка подписи

Приложение 4

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ**

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

зарегистрированный/ая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»*,* зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных:* фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, дата рождения в целях обеспечения участия в марафоне профессий «Мой выбор», наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением

дата подпись расшифровка подписи