



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. им. Ленина, д. 12, г. Воронеж, 394018
тел./факс (473)212-75-25/(473)255-18-25
e-mail: obrazov@govrn.ru
<https://edu.govrn.ru>

от 19.09.2023 № 80-12/9082
на _____ от _____

Руководителям органов местного
самоуправления, осуществляющих
управление в сфере образования
Воронежской области

О проведении регионального слета
Юнармии и военно-патриотических
клубов

Уважаемые коллеги!

Департамент образования Воронежской области информирует о том, что с **10 по 13 октября 2023 года** на территории базы отдыха «Немецкая Слобода» (Воронежская обл., с. Чертовицы, пер. Спортивный, 21а) состоится региональный слет Юнармии и военно-патриотических клубов (далее - Слет).

Организационно-методическое сопровождение Слета осуществляет государственное автономное нетиповое образовательное учреждение Воронежской области «Региональный центр выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи «Орион», региональный штаб Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «Юнармия» Воронежской области.

К участию в Слете приглашаются командиры (представители) юнармейских отрядов Воронежской области в возрасте от 14 до 16 лет. В программе Слета предусмотрены занятия по основам военной службы, медицинской подготовке, краеведению. Условия участия в Слете и перечень личного снаряжения прилагаются.

Просим довести информацию до подведомственных учреждений и обеспечить участие в Слете обучающихся и педагогов согласно приложению.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8 (473)202-02-01 (доб. 226), Картавцев Александр Валентинович, начальник штаба

регионального отделения ВВПОД «ЮНАРМИЯ», методист ГАНОУ ВО
«Региональный центр «Орион».

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Заместитель
руководителя департамента



О.В. Кузнецова

**Разрядка по количеству участников в региональном слете Юнармии и
военно-патриотических клубов**

№ п/п	Муниципальное образование	Количество участников, чел.
1	Аннинский муниципальный район	8
2	Бобровский муниципальный район	6
3	Богучарский муниципальный район	8
4	Борисоглебский городской округ	8
5	Бутурлиновский муниципальный район	6
6	Верхнемамонский муниципальный район	4
7	Верхнехавский муниципальный район	4
8	Воробьевский муниципальный район	6
9	Грибановский муниципальный район	8
10	Калачеевский муниципальный район	6
11	Каменский муниципальный район	4
12	Кантемировский муниципальный район	6
13	Каширский муниципальный район	6
14	Лискинский муниципальный район	8
15	Нижедевицкий муниципальный район	4
16	Новоусманский муниципальный район	8
17	Новохоперский муниципальный район	4
18	Ольховатский муниципальный район	4
19	Острогожский муниципальный район	8
20	Павловский муниципальный район	8
21	Панинский муниципальный район	8
22	Петропавловский муниципальный район	4
23	Поворинский муниципальный район	4
24	Подгоренский муниципальный район	4
25	Рамонский муниципальный район	6
26	Репьевский муниципальный район	6
27	Россошанский муниципальный район	8
28	Семилукский муниципальный район	8
29	Таловский муниципальный район	4
30	Терновский муниципальный район	4
31	Хохольский муниципальный район	6
32	Эртильский муниципальный район	8

33	г.о.г. Нововоронеж	8
г.о.г. Воронеж		
34	Железнодорожный район	8
35	Коминтерновский район	8
36	Левобережный район	8
37	Ленинский район	8
38	Советский район	8
39	Центральный район	8
Итого:		250

Список педагогов – участников регионального слета Юнармии и военно-патриотических клубов

№ п/п	Ф.И.О.	Муниципальное образование	Образовательное учреждение
1.	Мешалкина Оксана Александровна	Новоусманский муниципальный район	МБОУ «Новоусманская СОШ № 3»
2.	Воронова Ирина Алексеевна	Новоусманский муниципальный район	МБОУ «Новоусманская СОШ № 3»
3.	Коробкина Елена Николаевна	г.о.г. Воронеж	МБОУ СОШ № 61
4.	Долгов Вячеслав Владимирович	Аннинский муниципальный район	МБОУ «Аннинская СОШ № 3»
5.	Кузнецов Владимир Анатольевич	Калачеевский муниципальный район	МБОУ «Калачеевская гимназия № 1 им. Н.М. Дудецкого»
6.	Беляев Владимир Александрович	Эртильский муниципальный район	МКОУ «Ростошинская СОШ»
7.	Щербакова Юлия Михайловна	Павловский муниципальный район	МКУ ДО «Павловская СЮТ»
8.	Звягин Владимир Николаевич	г.о.г. Воронеж	МБОУ СОШ № 19
9.	Быханов Александр Викторович	Грибановский муниципальный район	МКОУ «Нижнекарачанская СОШ»
10.	Тормышова Ирина Петровна	г.о.г. Воронеж	МБОУ СОШ № 103
11.	Дорожков Константин Александрович	г.о.г. Воронеж	МБОУ СОШ № 102

Условия участия в региональном слете Юнармии и военно-патриотических клубов (далее – Слет)

1. Информация о сроках проведения Слета:
 - заезд участников 10 октября с 10.00 до 12.00,
 - отъезд участников 13 октября с 12.00 до 13.00.
2. Для участия в Региональном слете Юнармии и военно-патриотических клубов каждому участнику необходимо до **30 сентября 2023** года пройти регистрацию в системе АИС «Молодежь России» (<https://mygosmol.ru/>) и подать заявку на участие в мероприятии «Региональный слет Юнармии и военно-патриотических клубов» (<https://mygosmol.ru/event/139200>).
3. Заявку от муниципального образования (приложение 1 к настоящим условиям) в формате Microsoft Word направить не позднее 30 сентября на адрес электронной почты: vrn.rcdp@mail.ru (подписанная заявка на официальном бланке сдается в день заезда при регистрации делегации).
4. Перечень документов для участников Слета (необходимо сдать при регистрации в день заезда):
 - согласие на обработку персональных данных (Приложение 2);
 - согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего, разрешенных субъектов персональных данных для распространения (Приложение 3),
 - согласие на обработку персональных данных педагога (участника Слета) (Приложение 4);
 - информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства (Приложение 5);
 - справка об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями по дому, в том числе с обязательной отметкой об отсутствии

контакта с больными COVID-19 в течение предшествующих 7 дней (только такая формулировка) (справка действительна в течении 3 дней);

- копия полиса обязательного медицинского страхования или копия договора (полиса) добровольного медицинского страхования,

- копия полиса страхования от несчастных случаев на период пребывания на Слете. Страхование жизни и здоровья ребенка на период пребывания на Слете осуществляется родителями (законными представителями) или за счет средств образовательной организации/направляющей организации;

- копия документа удостоверяющего личность ребенка;

- медицинская справка 079-у.

5. Участники Слета обязательно должны при себе иметь:

- комплект демисезонной (утепленной) юнармейской или парадной формы своего клуба;

- комплект демисезонной формы одежды и обуви для занятий по основам военной службы (полевая/камуфлированная);

- комплект спортивной формы и обуви для занятий по физической подготовке;

- средства личной гигиены и сменного белья из расчета на 4 дня;

- сменная обувь для помещений и сланцы для душа.

6. Организаторы Слета не несут ответственности:

- за утерю участниками Слета личных материальных ценностей (телефоны, украшения, банковские карты и прочее);

- травмы, полученные в результате нарушения техники безопасности при проведении Слета.

7. Запрещается:

- употребление участниками Слета любых продуктов питания и запрещенных веществ (алкоголь, курительные смеси и приспособления), кроме приема пищи предусмотренного программой Слета;

- наличие любого вида оружия, предметов «самообороны» (газовые баллончики, шокеры), взрывоопасных и отравляющих веществ, колюще-режущих предметов.

Наличие запрещенных предметов (веществ), равно как и противоправное или асоциальное поведение является достаточным основанием для отстранения от участия в Слете.

8. Проезд участников к месту проведения Слета и обратно осуществляется в сопровождении ответственных лиц, назначенных в соответствии с приказами органов местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования или образовательных учреждений, в которых возложена ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время пути. Кроме того, участники могут прибывать на Слет в сопровождении родителей (законных представителей).

9. Размещение участников Слета обеспечивается в номерах с удобствами. Питание - 5-ти разовое в столовой.

Обращаем ваше внимание, что присутствие сопровождающих лиц во время проведения Слета не предусмотрено.

10. Примерная программа проведения Слета:

Время	10 октября	11 октября	12 октября	13 октября
7.00	заезд	подъем	подъем	подъем
7.10-7.30		зарядка	зарядка	зарядка
7.30-7.50		санитарно-гигиенические процедуры	санитарно-гигиенические процедуры	санитарно-гигиенические процедуры
8.50-9.50		завтрак	завтрак	завтрак
9.50-9.00		построение, развод на мастер-классы	построение	подведение итогов, закрытие слета
9.00-12.00			первая линейка мастер-классов	панельные дискуссии в двух залах с обменом аудитории
12.00-13.30	обед	обед	обед	
13.30 –	командообразование	вторая линейка	тактическая игра	

16.00		мастер-классов	на местности	
16.00-16.45	полдник	полдник	полдник	
16.45-18.00	торжественное открытие слета	Игра на местности	закрытие	
18.00-19.00	подготовка к в/д	подготовка к в/д	подготовка к в/д	
19.00-20.00	ужин	ужин	ужин	
20.00-21.30	в/д, запись на мастер-классы	в/д (кино и развлекательная викторина)	в/д	
21.30-22.30	второй ужин	второй ужин	второй ужин	
22.30-22.45	построение	построение	построение	
22.45-23.00	подготовка ко сну	подготовка ко сну	подготовка ко сну	
23.00	отбой	отбой	отбой	

Заявка
для участия в региональном слете Юнармии и военно-патриотических клубов

_____ (наименование муниципального образования)

№ п/п	Юнармейский отряд/ВПК (полное его наименование)	Ф.И.О. участника	Дата рождения	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Номер сертификата ПФДО	ФИО одного из родителей (опекуна), номер мобильного тел. (обязательно)	Медицинский допуск (печать и подпись медицинского работника)
1.							
2.							
...							

Данные о руководителе делегации: _____
(Ф.И.О., место работы, должность, контактный номер телефона)

_____ Подпись (разрешение) врача. М.П. _____

_____ (Дата, печать)
(Подпись руководителя органа местного самоуправления, осуществляющего полномочия в сфере образования или директора (руководителя) образовательной организации)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающий(-ая) по адресу:

паспорт № _____, выдан _____._____._____ Г. _____

являясь законным представителем _____

(Ф.И.О. участника)

документ удостоверяющий личность _____ № _____, выдан _____._____._____ Г. _____

проживающего (-ей) по адресу:

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных ГАНОУ ВО «Региональный центр «Орион» (ОГРН:1103668024052, ИНН: 36650789, юридический адрес: 394019, г. Воронеж, ул. 9 Января, д. 161) (далее – Оператор персональных данных), а именно:

- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя);
- сведения о паспорте родителя (законного представителя) (серия, номер, дата и место выдачи);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- сведения о документе, удостоверяющем личность ребенка (серия, номер, дата и место выдачи);
- место жительства ребенка;
- участия мероприятиях;
- результатах участия мероприятиях.

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка с целью участия в мероприятиях, проводимых Оператором персональных данных.

Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Настоящее согласие дано мной добровольно и действует в течение 1 года.

« ____ » _____ 20__ г.
(дата, месяц, год)

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(расшифровка подписи)

Директору ГАНОУ ВО
 «Региональный центр «Орион»
 Н.Н. Голевой
 от _____
 паспорт серии _____ № _____
 выдан «_____» _____ года

 зарегистрированного(ой) по адресу:

 адрес электронной почты:

 номер телефона:

**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего,
 разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, _____, руководствуясь
 статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о
 согласии на распространение ГАНОУ ВО «Региональный центр «Орион» (ОГРН:1103668024052,
 ИНН: 36650789, юридический адрес: 394019, г. Воронеж, ул. 9 Января, д. 161) (далее – Оператор
 персональных данных), персональных данных моего ребенка
 _____, с целью публикации результатов
 (Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

участия мероприятиях, проводимых Оператором персональных данных, на официальном сайте
 учреждения и страницах в социальных сетях в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)
общие персональные данные	фамилия	
	имя	
	отчество	
	дата рождения	
биометрические персональные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица	
	видеоматериалы	

Сведения об информационных ресурсах Оператора персональных данных, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://orioncentr.ru/ https://vk.com/orion36_vrn https://vk.com/rmc36h https://orion-plus.online https://vsosh-vrn.orioncentr.ru/ https://vk.com/yunarmiya36	<p>Предоставление сведений неограниченному кругу лиц</p>

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует в течение 1 года.

Я проинформирован (а), что Оператор персональных данных гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка. В случае получения требования Оператор персональных данных обязан немедленно прекратить распространять персональные данные несовершеннолетнего ребенка, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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

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

«___» _____ 20__ г.
(дата, месяц, год)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Воронеж

« » 2023 г.

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения)
_____ серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)
выдан _____

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу:

настоящим даю свое согласие на обработку Региональному центру подготовки граждан РФ к военной службе и военно-патриотического воспитания Воронежской области моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для участия в региональном слете Юнармии и военно-патриотических клубов и распространяется на следующую информацию: ФИО, дата рождения, место обучения/работы, место проживания, паспортные данные (№, серия, кем, когда выдан, дата рождения), контактный телефон, адрес электронной почты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «__» _____ 2023 г. по «31» декабря 2023 г.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

Информированное добровольное согласие

Я, _____
(Ф.И.О.)

являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка – полностью, дата рождения)

даю информированное добровольное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку на весь период регионального слета Юнармии и военно-патриотических клубов (далее "Слёт"), в том числе санитарно-гигиенических, противоэпидемических, лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на охрану здоровья и жизни ребёнка, включающих:

- осмотр, в том числе термометрию, тонометрию, пальпацию, неинвазивные исследования органа зрения и слуха, функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
- опрос, в т.ч. выявление жалоб, сбор анамнеза заболевания;
- функциональные методы обследования, в т.ч. электрокардиография, УЗИ.
- введение лекарственных препаратов внутрь (таблетки, капли), проведение ингаляций, промывание носоглотки, проведение очистительной клизмы;
- проведение экстренных мероприятий при неотложных состояниях ребенка, включая введение препаратов (подкожно, внутримышечно, внутривенно)

В соответствии со ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ в случае возникновения у моего ребенка неотложного состояния или обострения хронического заболевания

- добровольно соглашаюсь на оказание медицинской помощи моему ребенку медицинским работником Слёта;
- добровольно соглашаюсь на осуществление моему ребенку консультации специалистов в сопровождении работника Слёта;
- добровольно соглашаюсь на экстренную госпитализацию моего ребенка по решению медицинских работников Слёта.

Я информирован(а) о неблагоприятных эффектах, возможных при оказании медицинской помощи, возможности непреднамеренного причинения моему ребенку вреда здоровью.

Я поставил(а) работников Слёта в известность обо всех проблемах, связанных со здоровьем моего ребенка, в т.ч. об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, о перенесенных травмах, операциях, заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах.

Для предотвращения неблагоприятных ситуаций сообщаю следующие сведения:

Наблюдается ли ребенок по поводу какого-либо заболевания? Какого?	
Нуждается ли ребенок в постоянном приеме лекарственных препаратов? Каких?	
Есть ли у ребенка лекарственная аллергия? На какие препараты?	
Есть ли у ребенка непереносимость продуктов питания? Каких?	
Другие сведения, заслуживающие внимания	

Разрешаю в случае необходимости решения вопросов, связанных со здоровьем моего ребенка, сообщать по телефонам:

телефон	Ф.И.О. законного представителя ребенка, родственника

Я, _____
несу полную ответственность за достоверность и полноту представленной информации о моем ребенке.

Законный представитель ребенка _____ / _____
Подпись / Ф.И.О.

Дата _____