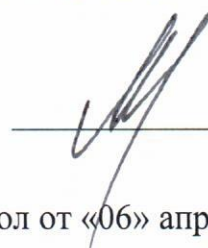


УТВЕРЖДЕНО:

Заместитель Губернатора Вологодской области, председатель организационного комитета по развитию движения «Абилимпикс» в Вологодской области



Л.В. Каманина

Протокол от «06» апреля 2022 г. № 2

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ  
к Положению о Молодежном совете движения «Абилимпикс»  
Вологодской области**

(утвержденному протоколом от 16.02.2022 г. № 1 заседания организационного комитета по развитию движения «Абилимпикс» в Вологодской области)

1. В разделе 1 пункт 1.1 дополнить абзацем следующего содержания:  
«Координатором Совета является региональный центр развития движения «Абилимпикс» Вологодской области (далее – ЦРД)».
2. В разделе 3 пункт 3.1 после слов «от 18 до 44 лет» дополнить словами «на основании заполненной ими анкеты-заявки на вступление в молодежный совет «Абилимпикс» Вологодской области и согласия на обработку персональных данных (Приложение 1, 2), которые направляются и хранятся в ЦРД».
3. Пункт 3.2 изложить в следующей редакции:  
«3.2. Прием в члены Совета и выход из состава Совета осуществляется решением руководителя ЦРД. Срок полномочий членов Совета составляет 2 года».
4. В пункте 3.3 слова «на 1 год» заменить словами «на 2 года».
5. Пункт 3.4 изложить в следующей редакции:  
«3.4. Состав Совета в количестве не менее пяти человек утверждается решением руководителя ЦРД».
6. Раздел 3 дополнить пунктами следующего содержания:  
3.8. Члены Совета обязаны:  
3.8.1. Оказывать содействие Совету в достижении его целей и задач. Активно и добросовестно участвовать в работе, способствовать своей деятельностью повышению эффективности работы Совета.  
3.8.2. Исполнять решения Совета, поручения Председателя.  
3.8.3. Содействовать повышению авторитета и узнаваемости Совета и движения «Абилимпикс».  
3.8.4. Не допускать действий, наносящих ущерб интересам и имиджу Совета, его членов и движению «Абилимпикс».
7. В разделе 4 пункт 4.1 изложить в следующей редакции:  
«4.1. Организацию заседаний Совета реализует ЦРД. Члены Совета принимают личное участие в заседаниях или направляют уполномоченных ими лиц».
8. Пункт 4.3 после слов «по мере необходимости» дополнить словами «в том числе в дистанционном формате», слова «не реже 2 раз в год» заменить словами «не реже 4 раз в год».

9. Пункт 4.3 дополнить подпунктом 4.3.1 следующего содержания:

«4.3.1. На первом заседании Совета члены Молодежного совета формируют план работы на год. План работы Совета должен быть согласован с Национальным центром «Абилимпикс» и утвержден отдельным решением руководителя ЦРД. В план мероприятий могут вноситься изменения на общем заседании членов Совета».

10. Пункт 4.5 изложить в следующей редакции:

«4.5. Организационно-техническое обеспечение работы Совета, обеспечение документооборота Совета осуществляется при содействии ЦРД. Протокол заседаний Совета ведет Секретарь Совета».

11. Дополнить разделом 5 Заключительные положения следующего содержания:

«5.1. Настоящее Положение, а также изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, вступают в силу с момента его утверждения решением Организационного комитета по развитию движения «Абилимпикс» в Вологодской области».

**Анкета-заявка на вступление в Молодежный совет «Абилимпикс»  
Вологодской области**

№	Вопросы	Ответы для заполнения
1.	Фамилия Имя Отчество:	
2.	Число, месяц, год рождения:	
3.	Гражданство:	
4.	Место фактического проживания:	
5.	Контактная информация:	
	• Сотовый телефон	
	• Эл. почта	
	• Ссылка на личную страницу «ВКонтакте»	
	• Другие соц. сети (при наличии)	
6.	Как Вам удобнее всего получать информацию?	<p><i>Выделите любым способом один или несколько вариантов:</i></p> <input type="checkbox"/> Электронная почта <input type="checkbox"/> Беседа ВКонтакте <input type="checkbox"/> Телефонный звонок <input type="checkbox"/> Вебинары и видеоконференции
7.	Ваша основная занятость:	<p><i>Выделите любым способом один вариант:</i></p> <input type="checkbox"/> Школьник <input type="checkbox"/> Студент <input type="checkbox"/> Наемный рабочий <input type="checkbox"/> Предприниматель, самозанятый <input type="checkbox"/> Безработный / в декрете
8.	Ваше образование:	<p><i>Выделите любым способом один вариант:</i></p> <input type="checkbox"/> Начальное <input type="checkbox"/> Среднее <input type="checkbox"/> Высшее
9.	Напишите название вашего образовательного учреждения; год поступления и окончания; направление подготовки (специальность)	
<b>Участие в чемпионатах «Абилимпикс»</b>		
10.	Укажите, в каких чемпионатах «Абилимпикс» Вы принимали участие и в каком году?	<p><i>Пример: VI региональный чемпионат профессионального мастерства среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»</i></p>

		<i>Липецкой области, 2021 год.</i>
11.	Укажите название компетенции, в которой Вы принимали участие?	
12.	Были ли Вы волонтером на чемпионатах «Абилимпикс»? Если да, укажите на каких чемпионатах и в каком году?	
13.	Почему Вы хотите стать членом молодежного совета «Абилимпикс»?	
14.	Как Вы считаете, могли бы Вы стать Председателем Молодежного совета «Абилимпикс» Вашего региона?	<i>Выделите любым способом один вариант:</i> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Напишите Ваши достижения, награды или любую другую информацию, которую считаете важной для члена молодежного совета «Абилимпикс»	
16.	Напишите Ваши предложения по развитию регионального молодежного совета «Абилимпикс»	

Спасибо за Ваши ответы!

### Согласие на обработку персональных данных

Я, гражданин(ка) Российской Федерации (старше 14 лет)

\_\_\_\_\_,  
паспорт гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_, когда \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку своих персональных данных, указанных в Анжете-заявке на вступление в молодежный совет «Абилимпикс» Вологодской области, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершенных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обработку, передачу (в рамках осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на учреждение функций, полномочий и обязанностей), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я разрешаю обрабатывать мои персональные данные как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации. Способ обработки (включая, но не ограничиваясь): накопление данных путем создания базы данных, сегментация базы по заданным критериям, уточнение данных путем телефонной, почтовой связи, через Интернет.

Даю согласие на использование моих данных при наполнении информационных ресурсов:

- сайт «Инклюзивное профессиональное образование Вологодской области»  
<https://inkluziyaprofi35.ru/мероприятия-vii-регионального-конкурса/>
- Группа Вконтакте [https://vk.com/lesmeh\\_abilympics](https://vk.com/lesmeh_abilympics)
- Телеграмм-канал [https://t.me/abilympics\\_Vologodskayaoblast](https://t.me/abilympics_Vologodskayaoblast)
- официальные сайты региональных органов власти и других заинтересованных ведомств и официальные страницы в социальных сетях.

Данное мною согласие является бессрочным и действует до момента отзыва мною данного согласия в письменном виде.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись ФИО полностью