

Министерство образования Вологодской области
бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Вологодской области
«ЧЕРЕПОВЕЦКИЙ ЛЕСОМЕХАНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ ИМ. В.П. ЧКАЛОВА»

ПРИКАЗ

09.02.2026

№ 6-ЦА

г. Череповец

Об организации и проведении «Фестиваля знакомства с профессией»
для детей дошкольного и младшего школьного возраста с ограниченными
возможностями здоровья

В соответствии с Положением об организации и проведении «Фестиваля знакомства с профессией» для дошкольников и школьников младшего возраста в Вологодской области в 2026 году (далее – Фестиваль), утвержденного протоколом заседания Организационного комитета по развитию движения «Абилимпикс» в Вологодской области от 20 января 2026 года № 1, проводимого в рамках соревновательной программы XI Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (далее – Чемпионат «Абилимпикс»),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить соревновательные компетенции, категории участников, площадки проведения соревнований и наставников по компетенциям Фестиваля:

Компетенция	Возрастная категория участников	Площадка проведения соревнований
Изобразительное искусство	5-8 лет	МАДОУ «Детский сад № 17» г. Череповец, Ассоциация «Детский сад и семья»
	7-11 лет	МАОУ «Начальная школа - детский сад № 98» г. Вологда ЧГОО «Я МОГУ!»
	12-13 лет	ЧГОО «Я МОГУ!»
Ландшафтный дизайн	5-8 лет	МАДОУ «Детский сад № 17» г. Череповец, Ассоциация «Детский сад и семья»
LEGO-конструирование	5-8 лет	МАДОУ «Детский сад № 46» г. Череповец
Мастер по приготовлению пиццы	12-13 лет	ЧГОО «Я МОГУ!»
Музейное дело	7-11 лет	БПОУ ВО «Вытегорский политехнический техникум»
Помощник клинера	12-13 лет	ЧГОО «Я МОГУ!»
Рабочий лесного хозяйства	12-13 лет	БПОУ ВО «Вытегорский политехнический техникум»
Ресторатор	5-8 лет	МАДОУ «Детский сад № 17» г. Череповец, Ассоциация «Детский сад и семья»
		МАОУ «Начальная школа - детский сад № 98» г. Вологда
Робототехника	7-11 лет	МАОУ «Общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 35» г. Череповец
Художественный труд (апликация)	7-11 лет	
Художественный труд (выпиливание лобзиком)	12-13 лет	

Швея	12-13 лет	МАОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №38» г. Череповец
Юный экономист	5-8 лет	МАДОУ «Детский сад № 30» г. Череповец

2. Для участия в Фестивале провести заявочную кампанию путем направления регистрационных форм, согласий на обработку персональных данных и пакета документов на электронную почту festival_znakomstva35@mail.ru согласно прилагаемым формам (Приложение 1-6) участников и их родителей (законных представителей), экспертов и добровольцев.

Директор



Е.Д. Ревина

Форма регистрации участника
«Фестиваля знакомства с профессией»

Возрастная категория _____
(5-8 лет, 7-11 лет, 12-13 лет)

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1	Фамилия Имя Отчество	
2	Дата рождения	
3	Место проживания (по прописке)	
4	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
5	Телефон родителя (законного представителя)	
6	Электронный адрес родителя (законного представителя)	
7	Компетенция	
8	Вид нозологии	
9	Группа инвалидности	
10	Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания	
11	Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего	
12	Место обучения	
13	Ответственное лицо от образовательного учреждения	Ф.И.О. Наименование учреждения Должность № телефона E-mail:
14	Информация о наставнике, подготовившего участника	Ф.И.О. Наименование учреждения Должность № телефона E-mail:

К данной форме необходимо приложить:

- копию справки об инвалидности или заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;
- список используемых лекарств (при необходимости);
- фото участника

От родителя/ законного представителя:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 4);
- согласие на участие ребенка в соревнованиях (Приложение 5);
- согласие на обработку персональных данных участника «Фестиваля знакомства с профессией» (Приложение 6).

От наставника, подготовившего участника:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 4).

Форма регистрации эксперта
«Фестиваля знакомства с профессией»

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1.	Фамилия Имя Отчество	
2.	Дата рождения	
3.	Паспорт	Серия: №: Дата выдачи: Кем выдан: Код подразделения:
4.	СНИЛС	
5.	Место проживания	
6.	Место работы	
7.	Должность	
8.	Образование	
9.	Телефоны	
10.	Электронный адрес	
11.	Компетенция	
12.	Стаж работы в области реализации образовательных программ профессионального образования/ стаж и опыт работы в профессии по заявленной компетенции	
13.	Опыт работы с людьми с инвалидностью	
14.	Опыт судейства на чемпионатах «Абилимпикс»	
15.	Наличие повышения квалификации по программе обучения экспертов Национального чемпионата «Абилимпикс»»	

К данной форме необходимо приложить:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 4),
- фото эксперта

Форма регистрации добровольца
«Фестиваля знакомства с профессией»

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1	Фамилия Имя Отчество	
2	Год рождения:	
3	Паспорт	Серия: №: Дата выдачи: Кем выдан: Код подразделения:
4	СНИЛС	
5	Телефон:	
6	E-mail:	
7	Место работы / учебы:	
8	Должность (для работающих)/ направление подготовки, по которому обучаетесь (для студентов) / класс (для школьников):	
9	Организация:	
10	Стаж работы волонтером (лет):	
11	Даю согласие на обработку персональных данных	

К данной форме необходимо приложить:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 4),
- фото эксперта

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)
паспорт серия, номер _____ выдан _____,
(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего бюджетному профессиональному образовательному учреждению Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» (далее – БПОУ ВО «ЧЛМТ») (г. Череповец, ул. Труда, д. 1), Министерству образования Вологодской области (г. Вологда, ул. Козленская, д. 114) исключительно в целях проведения «Фестиваля знакомства с профессией» и XI Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Вологодской области в 2026 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, фотографического и видеоизображения для проведения вышеуказанных мероприятий.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью использования Региональным центром развития движения «Абилимпикс» (БПОУ ВО «ЧЛМТ») в рамках организации и проведения «Фестиваля знакомства с профессией» и XI Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Вологодской области в 2025 году; использования при наполнении информационных ресурсов:

- сайт «Инклюзивное профессиональное образование Вологодской области» <https://inkluziyaprofi35.ru/>
- Группа Вконтакте https://vk.com/lesmeh_abilympics
- Телеграмм-канал https://t.me/abilympics_Vologodskayaoblast
- официальные сайты региональных органов власти и других заинтересованных ведомств и официальные страницы в социальных сетях;
- официальные сайты Организаторов Фестиваля и официальные страницы в социальных сетях.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения «Фестиваля знакомства с профессией» в Вологодской области в 2025 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. 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 своих интересах.

« _____ » _____ 2026 г. _____ / _____ /
(подпись) _____ расшифровка подписи _____

СОГЛАСИЕ родителей на участие ребенка в соревнованиях

Я _____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)
родитель / законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)
(далее - «участник»), _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

_____,
добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в возрасте до 18 лет в «Фестивале знакомства с профессией» в рамках профориентационной программы XI Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (далее - Фестиваль) и

(указать соревнование, в котором намерен участвовать участник)

при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком (опекаемым) по ходу Фестиваля, и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с Организаторов конкурса.
2. В случае если во время Фестиваля с моим ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом _____

_____ (указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Фестиваля, связанным с вопросами безопасности.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Фестиваля, и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами конкурса.
6. С Положением о проведении Фестиваля ознакомлен.
7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и / или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

_____/ _____
(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

« ____ » _____ 2026 г.

* Согласие оформляется родителем или законным представителем участника, который не достиг 18-летнего возраста

**Согласие на обработку персональных данных
участника «Фестиваля знакомства с профессией»**

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)

даю согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

участника «Фестиваля знакомства с профессией» бюджетному профессиональному образовательному учреждению Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» (далее – БПОУ ВО «ЧЛМТ») (г. Череповец, ул. Труда, д. 1), Министерству образования Вологодской области (г. Вологда, ул. Козленская, д. 114), исключительно в целях проведения «Фестиваля знакомства с профессией» и XI Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Вологодской области в 2026 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, места учебы, фотографического и видеоизображения для проведения вышеуказанных мероприятий.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью использования Региональным центром развития движения «Абилимпикс» (бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова») в рамках организации и проведения «Фестиваля знакомства с профессией» и XI Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Вологодской области в 2026 году; использования при наполнении информационных ресурсов:

- сайт «Инклюзивное профессиональное образование Вологодской области» <https://inkluziyaprofi35.ru/>
- Группа Вконтакте https://vk.com/lesmeh_abilympics
- Телеграмм-канал https://t.me/abilympics_Vologodskayaoblast
- официальные сайты региональных органов власти и других заинтересованных ведомств и официальные страницы в социальных сетях;
- официальные сайты Организаторов Фестиваля и официальные страницы в социальных сетях.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения «Фестиваля знакомства с профессией» в Вологодской области в 2026 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. 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 своих интересах.

« ____ » _____ 2026 г.

(подпись)

расшифровка подписи