

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГБПОУ АО «АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ
И.о.директора ГБПОУ АО «АГПК»
Кузнецова Е.А.



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении Межрегионального военно-патриотического слёта «Во славу
Отечества»

1. Общие положения

Настоящее Положение определяет порядок и регламент проведения Межрегионального военно-патриотического слёта «Во славу Отечества» (далее — Слёт), сроки и место проведения, условия участия, порядок организации и подведения итогов.

– Организатор Слёта: ГБПОУ АО «Астраханский государственный политехнический колледж» при поддержке Российского общества «ЗНАНИЕ» и Министерства образования и науки Астраханской области.

Партнёры Слёта:

– ГКУ МП АО МЦД «Волонтёрский Центр» — волонтёрское сопровождение, помощь в регистрации, навигации и медиа-сопровождении;

– Центр военно-патриотического воспитания, казачества и подготовки населения к военной службе — экспертная поддержка, мастер-классы по истории казачества и допризывной подготовке, наставники из числа ветеранов;

– Молодёжный центр «Коса» — информационная поддержка, предоставление помещения и оборудования для проведения Слёта;

– АРО ВМО «Всероссийский студенческий корпус спасателей» (ВСКС) — консультационная и методическая поддержка модулей первой помощи и тактической медицины, предоставление инструкторов-экспертов;

– Региональное отделение ДОСААФ России Астраханской области - информационная поддержка, предоставление помещения и оборудования для проведения Слёта;

– Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи "Авангард" - информационная поддержка, предоставление помещения и оборудования для проведения Слёта;

– Учебно-производственный центр БАС (беспилотных авиационных систем) Астраханского государственного университета им. В.Н. Татищева. - информационная поддержка, предоставление помещения и оборудования для проведения Слёта, консультационная и методическая поддержка, предоставление спикеров;

– Филиал Астраханского музея-заповедника Музей боевой славы - информационная поддержка, предоставление помещения и оборудования для проведения Слёта, консультационная и методическая поддержка, предоставление спикеров;

– Отдел по делам несовершеннолетних ОП № 4 — предоставление спикеров и участников из числа лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- ГАОУ АО ДПО «Институт развития образования» - информационная поддержка, предоставление помещения и оборудования для проведения Слёта, консультационная и методическая поддержка, предоставление спикеров;

- Астраханское региональное отделение Общероссийской общественно-государственной организации «Союз женщин России» - активное участие в программе (наставничество, совместные активности, экспертные сессии), распространение материалов в региональных родительских чатах;

- ГАУ АО "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Эмпатия"- информационная поддержка, консультационная и методическая поддержка, предоставление спикеров;

- Родительские комитеты образовательных организаций — активное участие в программе (наставничество, совместные активности, экспертные сессии), распространение материалов в региональных родительских чатах.

2. Цели и задачи Слёта

Цель Слёта:

- организация на территории Астраханской области Межрегионального военно-патриотического слёта «Во славу Отечества» для наставников и социально активной молодёжи Южного федерального округа Российской Федерации в возрасте от 15 до 20 лет с целью научить их противостоять фальсификациям истории, поддержать их интерес к историко-культурному, военно-историческому наследию и традициям России. В рамках Слёта формируется стандарт модели инновационных подходов и новых методов реализации молодёжной политики в сфере патриотического воспитания. Органы исполнительной власти и местного самоуправления, педагогическое и родительское сообщества, а также другие субъекты патриотического воспитания получают новые механизмы включения в кооперацию с молодыми людьми.

Задачи Слёта:

- внедрение положительного опыта патриотической работы с молодёжью через организацию и проведение Слёта;
- разработка и внедрение новых форм патриотической работы (в области увековечивания памяти погибших при защите Отечества, поискового движения и туристических маршрутов для молодёжи по местам боевой славы, допризывной подготовки, создания проектов в новых медиа, проведения информационных кампаний и продвижения контента в медиа и т. д.);
- формирование методического сопровождения системы патриотического воспитания граждан;
- формирование системы взаимодействия участников Слёта с субъектами воспитательной работы (общеобразовательные организации, организации дополнительного и профессионального образования, родительские сообщества и комитеты, в том числе созданные по инициативе Министерства обороны Российской Федерации, иные) с целью объединения усилий, направленных на патриотическое воспитание подрастающего поколения.

3. Сроки и место проведения Слёта

3.1. Даты проведения Слета: 8-10 ноября 2026 года.

3.2. Место проведения Слета: Астраханская область

4. Участники Слёта

4.1. Основной состав команды:

- 5 участников в возрасте от 15 до 20 лет

- 1 наставник из числа: родителей (законных представителей), педагогических работников, специалистов образовательных организаций.

К участию приглашаются команды из следующих субъектов РФ:

- Республика Калмыкия
- Краснодарский край
- Астраханская область
- Волгоградская область
- Луганская Народная Республика
- Ростовская область

4.2. Требования к участникам

К участникам команды:

- Возраст: 15–20 лет
- Членство в патриотических объединениях (отрядах, клубах, организациях и т. д.)

К наставнику:

- Возраст: не моложе 21 года
- Ответственность за жизнь и здоровье участников
- Ответственность за формирование необходимого пакета документов участников

При формировании команды необходимо учесть:

- Соотношение юношей и девушек определяется командой самостоятельно

– Все участники должны предоставить полный пакет документов в соответствии с данным положением

- Наставник является ответственным лицом за команду

Примечание: окончательное решение о допуске команды к участию принимается организационным комитетом на основании предоставленных документов и соответствия требованиям Положения.

4.3. Проезд до места проведения Слёта и обратно, суточные расходы наставника и расходы на питание по пути следования, страхование участников осуществляются за счёт направляющих организаций. Расходы на организацию соревнований, проживание (для иногородних) и питание команд в месте проведения, транспортное и экскурсионное обеспечение в рамках официальной программы осуществляются за счёт организаторов Слёта.

4.4. Все участники должны иметь командное и личное снаряжение, необходимое для участия в соревнованиях и конкурсах. Личное снаряжение: единая форма с символикой команды, спортивная форма, сменная одежда и обувь по сезону, средства личной гигиены, индивидуальная аптечка. Командное снаряжение: флаг (знамя) команды (при наличии), атрибутика региона, командная аптечка, материалы для презентаций на USB-носителе - с разработанным паспортом воспитательной практики в сфере патриотического воспитания (шаблон паспорта - Приложение 9) и видеоролик о своем патриотическом объединении (отряде, клубе, организации и т.д.).

4.6. Наставник команды должен иметь следующие документы на каждого участника:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- медицинскую справку об отсутствии карантина и контакта с инфекционными больными по месту жительства;
- копию полиса обязательного медицинского страхования;
- согласие на обработку персональных данных (для несовершеннолетних от законных представителей) – Приложение 1;
- доверенность на сопровождение несовершеннолетнего – Приложение 2;
- согласие на фото- и видеосъемку, размещение, обработку и использование изображений и видеозаписей и/или другой личной информации – Приложение 3 (для несовершеннолетних участников), Приложение 4 (для совершеннолетних участников);
- согласие законного представителя на заселение в гостиницу (для иногородних несовершеннолетних участников) - Приложение 5;

– информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для несовершеннолетних – Приложение 6 (для несовершеннолетних участников), Положение 7 (для совершеннолетних участников);

– согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения – Приложение 8.

5. Порядок регистрации участия в Слёте

5.1. Для участия в Слёте необходимо в срок до 10 октября 2026 года направить на электронный адрес организатора agpk@agpk.astrobl.ru заявку на участие в Слёте по установленной форме, а также сканированное заявление-согласие на обработку персональных данных. В письме обязательно прикрепить ссылку в облачном хранилище на документ с разработанным паспортом воспитательной практики в сфере патриотического воспитания и видеоролик о своем патриотическом объединении (отряде, клубе, организации и т.д.).

5.2. Оргкомитет оставляет за собой право включения в состав участников Слёта дополнительных команд в любое время до начала мероприятий.

5.3. Команда, прошедшая регистрацию для участия в Слёте, должна сообщить о времени прибытия и отъезда заблаговременно, не позднее 25 октября 2026 года.

6. Руководство Слётом

6.1. Общее руководство организацией и проведением Слёта осуществляет Организационный комитет (далее — Оргкомитет).

Члены Оргкомитета обеспечивают:

– решение организационно-технических вопросов, возникающих в ходе подготовки и проведения мероприятий Слёта;

– утверждение списков участников Слёта;

– формирование итогов Слёта;

– решение спорных вопросов, возникающих в ходе проведения Слёта.

14. Контактная информация

Кусмарцева Екатерина Ивановна – тел.89996469529

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, _____,

(фамилия, имя, отчество законного представителя или участника, достигшего 18 лет)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт/удостоверение личности (нужное подчеркнуть): серия _____ № _____

выдан «__» _____ г. _____,

адрес электронной почты: _____,

номер телефона: _____,

Заполняется, если участник не достиг 18 лет:

Ф.И.О. обучающегося (несовершеннолетнего): _____

паспорт/свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть): серия _____ № _____

выдан «__» _____ г. _____,

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

номер телефона: _____,

адрес электронной почты: _____,

подтверждаю свое согласие на обработку (далее – Согласие) государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Астраханской области «Астраханский государственный политехнический колледж» (ГБПОУ АО «АГПК»), ИНН 3015020277, ОГРН 1023000844767 (далее – Оператор, Колледж), расположенному по адресу: 414047, г. Астрахань, ул. Куликова, 42,

(далее выбрать и поставить отметку)

☐ моих персональных данных (если субъект является совершеннолетним лицом);

☐ моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего; (если субъект не достиг возраста 18 лет)

Для осуществления:

- формирования списка участников мероприятия;
- формирования отчетов по итогам мероприятия;

Обработка персональных данных предполагает совершение следующих действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, иных действий, предусмотренных в рамках Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку или на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения (день, месяц, год);
- данные документа, удостоверяющего личность;
- номер телефона;
- адрес электронной почты;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;

Способы обработки персональных данных: обработка персональных данных Оператором осуществляется без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности моих персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Оператор может передавать персональные данные Субъекта государственным органам и уполномоченным организациям по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законом РФ.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое 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.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

(Ф.И.О. законного представителя или участника, достигшего 18 лет) (подпись)

«___» _____ 20___ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

Доверенность на сопровождение несовершеннолетнего

Я, _____ гражданин _____ Российской Федерации _____,

«___» _____ г.р., паспорт _____,

(серия, номер, кем и когда выдан) проживающий по адресу:

доверяю _____ гражданину _____ Российской Федерации _____,

_____ года рождения, паспорт _____,

(серия, номер, кем и когда выдан) проживающему по адресу:

сопровождать _____ моего _____ несовершеннолетнего _____ ребенка _____

_____ п
аспорт _____ или _____ свидетельство _____ о _____ рождении _____

(серия, номер, кем и когда выдан) _____

для участия в **Межрегиональном военно-патриотическом слете «Во славу Отечества»**; представлять интересы ребёнка во всех официальных органах; принимать все неотложные решения по защите прав и законных интересов моего ребенка; получать необходимые документы; нести ответственность за его жизнь и здоровье в период с _____ по _____ 2026 года.

Доверенность выдана на срок с _____ по _____ 2026 года без права передоверия третьим лицам.

Подпись родителя/законного представителя _____
ФИО полностью, подпись

Дата _____

Подпись сопровождающего _____
ФИО полностью, подпись

Дата _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

**Согласие на фото- и видеосъемку, размещение, обработку и использование
изображений и видеозаписей и/или другой личной информации
(от родителя / законного представителя)**

Я, _____,
являюсь родителем/законным представителем несовершеннолетнего в возрасте
старше 14 лет, малолетнего (нужное подчеркнуть)
_____,
дата рождения _____._____._____ г., зарегистрированного по адресу: _____

_____,
паспорт (свидетельство о рождении) № _____ серия _____, дата выдачи
_____, название _____ органа, _____ выдавшего
паспорт _____,
телефон _____, адрес электронной почты _____.

даю согласие на фото- и видеосъемку, предоставленную по условиям участия
в записи видеороликов, на использование полученных в результате фотосъемки и
видеозаписи фотографических изображений и видео на любых носителях, для
любых целей, в том числе публикации в сети «Интернет»,
не противоречащих законодательству Российской Федерации.

Я даю согласие на компиляцию изображений и видеозаписей с другими
изображениями, видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио,
аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и
обнародование изображений и видеозаписей.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует
до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока
хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему
письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской
Федерации.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

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

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

ФИО

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

**Согласие на фото и видеосъемку, размещение, обработку и использование
изображений и видеозаписей и/или другой личной информации**

Я, _____,
даю согласие на фото- и видеосъемку, предоставленную по условиям участия в записи видеороликов, на использование полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео на любых носителях, для любых целей, в том числе публикации в сети «Интернет», не противоречащих законодательству Российской Федерации.

Я даю согласие на компиляцию изображений и видеозаписей с другими изображениями, видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародование изображений и видеозаписей.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

ФИО

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

СОГЛАСИЕ законного представителя на заселение в гостиницу

Я, _____
(Ф.И.О. полностью законного представителя)
« ____ » _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес регистрации законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)
паспорт серия _____ №: _____,
выдан: _____,
дата выдачи паспорта: « ____ » _____ года,
являясь _____
(указать: родителем, усыновителем, опекуном или попечителем несовершеннолетнего лица)
в отношении _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего, от имени которого выступает законный представитель)
на основании _____
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия законного представителя)
в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации
от 27.11.2025 г. № 1912 «Об утверждении Правил предоставления гостиничных услуг и услуг иных
средств размещения в Российской Федерации» даю согласие на временную регистрацию
и проживание несовершеннолетнего(-ей): _____
(Ф.И.О. полностью несовершеннолетнего, от имени которого выступает законный представитель)
« ____ » _____ года рождения, зарегистрированного
по адресу: _____
(адрес регистрации несовершеннолетнего)
документ, удостоверяющий личность: серия _____ №: _____, выдан:
_____,
дата выдачи: « ____ » _____ года
в _____, расположенной(-ом) по адресу:
(наименование места размещения)

(адрес места размещения)
на период проведения Межрегионального военно-патриотического слёта «Во славу Отечества»
в период:
с « ____ » _____ 202 ____ года до « ____ » _____ 202 ____ года.

(подпись) _____ (Ф.И.О. полностью законного представителя, контактный телефон)
« ____ » _____ 202 ____ года

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство *)

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

« ____ » _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения родителя / законного
представителя)

_____,
(адрес регистрации родителя / законного представителя)
проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

в отношении _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего, от имени которого выступает
родитель/законный представитель)

« ____ » _____ года рождения, зарегистрированного по адресу:
(дата рождения несовершеннолетнего)

_____,
(адрес регистрации несовершеннолетнего)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н **) (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь, в

(полное наименование медицинской организации)
медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9

статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии лица, законным представителем которого я являюсь:

(Ф.И.О. полностью гражданина, контактный телефон)

(Ф.И.О. полностью гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. полностью родителя / законного представителя, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. полностью медицинского работника)

« ____ » _____ 202_ года
(дата оформления согласия)

*) – Настоящая форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство не применяется в случае, если законодательством Российской Федерации установлена иная форма информированного добровольного согласия на определенный вид медицинского вмешательства.

**) – Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство *

Я, _____

ФИО полностью

_____ года рождения, зарегистрированный по адресу:
_____ дата рождения

_____ *Адрес места регистрации*
проживающий по адресу: _____
указывается в случае проживания не по месту регистрации

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года 390н **) (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи _____ лицом _____ в _____

_____ *Полное наименование медицинской организации*
Медицинским работником _____

_____ *Должность, ФИО медицинского работника*

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о моем состоянии:

ФИО полностью гражданина, контактный телефон

ФИО полностью гражданина, контактный телефон

(подпись)

ФИО полностью

(подпись)

ФИО медицинского работника полностью

« » 2023 года
Дата оформления согласия

*) – Настоящая форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство не применяется в случае, если законодательством Российской Федерации установлена иная форма информированного добровольного согласия на определенный вид медицинского вмешательства.

**) – Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

Директору
Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения
Астраханской области
«Астраханский государственный политехнический
колледж» (ГБПОУ АО «АГПК»)
Жигульской Оксане Петровне
адрес местонахождения: 414047, г. Астрахань, ул.
Куликова, 42
ОГРН: 1023000844767 ИНН: 3015020277

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

Настоящим я, _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя или обучающегося, достигшего 18 лет)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____,
паспорт/удостоверение личности (нужное подчеркнуть): серия _____ № _____
выдан «___» _____ г. _____,
адрес электронной почты: _____,
номер телефона: _____,

Заполняется, если обучающийся не достиг 18 лет:

Ф.И.О. обучающегося (несовершеннолетнего):

паспорт/свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть): серия _____ № _____
выдан «___» _____ г. _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____,
номер телефона: _____,
адрес электронной почты: _____

Руководствуясь ст. 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
заявляю о согласии на распространение ГБПОУ АО «АГПК» (далее – Оператор) моих персональных данных
(и персональных данных несовершеннолетнего) с целью размещения информации обо мне на официальном
сайте Оператора в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия			
	Имя			
	отчество			
	Адрес(только населенный пункт)			
	Курс, группа, специальность			
	Сведения о наградах и личных достижениях			
	Участие в мероприятиях			
Иные персональные данные	Фото- и видеоматериалы			

Сведения об информационных ресурсах Оператора, 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://aspc-edu.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://agpk.pf/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://copp.aspc-edu.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
Официальные группы и страницы колледжа в социальных сетях	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
Информационные стенды внутри Колледжа	Доступ для посетителей, работников и обучающихся

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке, а в случае зачисления на обучение – весь период обучения и срок хранения документов в архиве, установленный законодательством РФ (не более 75 лет).

Я имею право отозвать свое согласие на основании письменного заявления и (или) потребовать прекратить распространять мои персональные данные, при этом действие настоящего согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, прекращается с момента поступления Оператору такого требования (отзыва). В этом случае Оператор обязан прекратить любую обработку указанных выше персональных данных с момента поступления Оператору требования (отзыва), за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

« _____ » _____ год

(ФИО)

_____ / _____ /
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к Положению о проведении
Межрегионального военно-патриотического
слёта «Во славу Отечества»

МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКИЙ СЛЁТ «ВО СЛАВУ ОТЕЧЕСТВА»

ПАСПОРТ
воспитательной практики
в сфере патриотического воспитания

«Название практики»

указать регион, название патриотического объединения (организации, клуба, отряда)

Автор воспитательной практики:
должность, ФИО

2026 г.

Актуальность воспитательной практики	
Краткое описание воспитательной практики	
Цели и задачи воспитательной практики	
Целевая аудитория и количество участников воспитательной практики	
Необходимые партнеры для реализации воспитательной практики	
Период реализации воспитательной практики	
Результаты реализации воспитательной практики	<i>заполняется при наличии</i>
дополнительные материалы	<i>заполняется при наличии</i>
Ссылки на фото, публикации о воспитательной практике	<i>заполняется при наличии</i>