

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ОДО МАУ ЦДОДГИ  
*Н.А. Башкирева*  
« 14 » *02* 2024 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ о городском семинаре-практикуме «Школа вожатского мастерства»

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Городской семинар-практикум «Школа вожатского мастерства» (далее - семинар) организует и проводит ОДО МАУ «Центр дополнительного образования детей города Ишима» по заказу Департамента по социальным вопросам администрации города Ишима.
- 1.2. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения, методическое обеспечение, направление работы семинара.
- 1.3. Цель семинара – подготовка вожатых для работы в области организации досуговой деятельности в период летнего лагеря с дневным пребыванием детей и спортивно-досуговых площадок.
- 1.4. Задачи семинара – подготовить вожатых для работы в летних лагерях с дневным пребыванием детей и спортивно-досуговых площадок; включить вожатых в инновационную деятельность; создать условия для творческого развития детей.
- 1.5. В городском семинаре принимают участие обучающиеся в возрасте от 14 до 18 лет общеобразовательных учреждений, учреждений культуры и спорта, молодежной политики и учреждений дополнительного образования.

### 2. ОРГАНИЗАЦИОННОЕ И МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- 2.1. Семинар проводится ежегодно ОДО МАУ ЦДОДГИ.
- 2.2. Для организации и проведения Семинара, создания условий для работы участников создается организационный комитет (далее - оргкомитет).
- 2.3. Оргкомитет разрабатывает порядок и регламент проведения Семинара.
- 2.4. Оргкомитет Семинара вправе вносить изменения и дополнения в настоящее положение.
- 2.5. Подготовка кандидатов на должность помощника вожатых осуществляется педагогами дополнительного образования. По итогам обучения будет проводиться тестирование ГАУ ДО ТО «Дворцом творчества и спорта «Пионер». До начала прохождения тестирования участнику необходимо заполнить согласие на обработку персональных данных (**Приложение 2, заполняет родитель**).

### 3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ

- 3.1. Участниками Семинара могут быть обучающиеся в возрасте от 14 до 18 лет.
- 3.2. Заявки (**Приложение 1**) присылать на электронную почту [ishim.sun@mail.ru](mailto:ishim.sun@mail.ru) **до 15 марта**. В ответ на заявку высылаем договор, который нужно распечатать в двух экземплярах и подписать одним из руководителей участников Семинара. Квитанцию об оплате организационного взноса и подписанные договора предоставить секретарю ОДО МАУ ЦДОДГИ (ул. Луначарского, 24).
- 3.3. Для участников семинара предусматривается организационный взнос в размере 350 рублей с каждого участника. Образец заполнения квитанции (**Приложение 4**).
- 3.4. Консультации по вопросам организации и проведения семинара проводятся в ОДО МАУ ЦДОДГИ (телефоны для справок: Малахова Александра Владимировна (8-982-934-6032), Ляпунова Елена Евгеньевна, по вопросам заключения договоров Елена Николаевна Пьянкова, секретарь (5-15-98)

#### 4. ДАТА И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

4.1. Семинар будет проходить в каникулярное время **с 25 марта по 29 марта** на базе «Центра дополнительного образования детей города Ишима» (ул. Соборная, корпус 2, вход со стороны Богоявленского Собора), **по утвержденному графику**, который будет разослан на электронные почты учреждений после обработки всех заявок.

4.2. Для прохождения семинара **необходимо иметь при себе** (обязательно!):

- сменную обувь;
- заполненное согласие на обработку персональных данных для прохождения обучения (**приложение 2**);
- заполненное согласие на обработку персональных данных для прохождения тестирования (**приложение 3**);
- копию паспорта (1 страничка и прописка);
- ручку и блокнот.

#### 5. ПРОГРАММА СЕМИНАРА

5.1. Нормативно-правовые и санитарно–гигиенические основы деятельности вожатого.

5.2. Основы доврачебной помощи и техника безопасности.

5.3. Педагогика и психология.

5.4. Игротека вожатого.

5.5. Итоговое тестирование.

#### 6. НАГРАЖДЕНИЕ УЧАСТНИКОВ СЕМИНАРА

6.1. По итогам теста (70-100% правильных ответов) выдаются свидетельства установленного образца о присвоении квалификации «Помощник вожатого», дающее право работать в качестве помощника вожатого в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей и на спортивно-досуговых площадках.

6.2. ОДО МАУ ЦДОД не предоставляет рабочие места. По вопросам трудоустройства помощников вожатых обращаться в свои образовательные учреждения (к социальному педагогу), либо МАУ «Центр развития» по адресу: ул. Ленина, 39.

6.3. Итоги семинара размещаются на сайте ОДО МАУ ЦДОДГИ, свидетельство выдаётся **до 01 июня 2024 года**.

#### 7. ФИНАНСИРОВАНИЕ СЕМИНАРА

7.1. Источники финансирования семинара: организационный взнос участников семинара.

Юридический  
адрес  
учреждения

## Приложение 1

Директору ОДО МАУ ЦДОДГИ  
Н.А. Башкиревой

### ЗАЯВКА на участие в городском семинаре «Школа вожатского мастерства»

п/п	ФИО участника	Класс	Дата рождения	Контактный телефон
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**ФИО, контактный телефон, электронная почта специалиста, отвечающего за формирование заявки.**

Директор

м.п.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(Адрес, где зарегистрирован родитель (законный представитель) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
номер основного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ)

**Заявление (согласие)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную/не автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения), заполняется в случае обучения ребенка

Настоящим я выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных и/или персональных данных моего ребенка следующим органам и организациям: вышестоящим по отношению к ОДО МАУ «Центр дополнительного образования детей города Ишима», органам исполнительной власти, в случаях, установленных законодательством РФ и в пределах полномочий указанных органов, с целью внесения в единый областной реестр помощников вожатых, привлечения к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых ОДО МАУ «Центр дополнительного образования детей города Ишима», следующие персональные данные:

№	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия	Да
2	Имя	Да
3	Отчество	Да
4	Год, месяц, дата и место рождения	Да
5	Паспортные данные/ свидетельства о рождении	Да
6	Адрес места жительства и регистрации	Да
7	Контактные телефоны, e-mail	Да
8	Образование	Да
9	Сведения о местах учебы	Да
10	Сведения о местах работы	Да
11	Данные медицинской карты	Да
12	Данные полиса медицинского страхования	Да
13	Фотографическое изображение	Да
14	Достижения	Да
15	Поощрения	Да
16	Другие сведения необходимые для осуществления сопровождения	Да

Настоящее согласие действует неопределенное время.

Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом руководство ОДО МАУ «Центр дополнительного образования детей города Ишима».

В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных руководитель ОДО МАУ «Центр дополнительного образования детей города Ишима» обязан направить в адрес вышестоящих по отношению к ОДО МАУ «Центр дополнительного образования детей города Ишима» органам исполнительной власти, в случаях, установленных законодательством РФ и в пределах полномочий указанных органов, информационное письмо о прекращении обработки персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.

\_\_\_\_\_  
ФИО (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(Адрес, где зарегистрирован родитель (законный представитель) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
номер основного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ)

**Заявление (согласие)**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную/не автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения), заполняется в случае обучения ребенка

Настоящим я выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных и/или персональных данных моего ребенка следующим органам и организациям: вышестоящим по отношению к ГАУ ДО ТО «ДТис «Пионер» органам исполнительной власти, в случаях, установленных законодательством РФ и в пределах полномочий указанных органов, с целью внесения в единый областной реестр помощников вожатых, привлечения к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых ГАУ ДО ТО «ДТис «Пионер», следующие персональные данные:

№	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия	Да
2	Имя	Да
3	Отчество	Да
4	Год, месяц, дата и место рождения	Да
5	Паспортные данные/ свидетельства о рождении	Да
6	Адрес места жительства и регистрации	Да
7	Контактные телефоны, e-mail	Да
8	Образование	Да
9	Сведения о местах учебы	Да
10	Сведения о местах работы	Да
11	Данные медицинской карты	Да
12	Данные полиса медицинского страхования	Да
13	Фотографическое изображение	Да
14	Достижения	Да
15	Поощрения	Да
16	Другие сведения необходимые для осуществления сопровождения	Да

Настоящее согласие действует неопределенное время.

Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом руководство ГАУ ДО ТО «ДТис «Пионер».

В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных руководитель ГАУ ДО ТО «ДТис «Пионер» обязан направить в адрес вышестоящих по отношению к ГАУ ДО ТО «ДТис «Пионер» органам исполнительной власти, в случаях, установленных законодательством РФ и в пределах полномочий указанных органов, информационное письмо о прекращении обработки персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.

\_\_\_\_\_  
ФИО (подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

## Приложение 4

<b>Извещение</b>	<b>Форма № ПД-4</b>	
	Комитет финансов администрации г.Ишима (ОДО МАУ ЦДОДГИ, л/с ЛС2250185ЦДОД)	
	(наименование получателя платежа)	
	7205026316	40701810271023000026
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	Отделение Тюмень г.Тюмень	БИК 047102001/КПП720501001
(наименование банка получателя платежа)		
ОКТМО/КБК	71705000/02250300000000000000131	
<b>Семинар Школа вожатского мастерства</b>		
(наименование платежа)		
<b>Кассир</b>	<b>Ф.И.О. плательщика: Иванова Лариса Васильевна</b>	
	Фамилия, имя ребенка _____	
	Сумма платежа: <b>350</b> руб.00 коп.	
	Итого: <b>350</b> руб. 00 коп. “ _____ ” _____ 2024 г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
<b>Подпись плательщика</b>		

### Образец заполнения квитанции

**Квитанция заполняется и оплачивается одна на общую сумму заявки от организации!**  
**Оплату производит руководитель (ответственное лицо), указанный в заявке и договоре.**