

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА МОСКВЫ «ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛАБОРАТОРИЯ ПУТЕШЕСТВИЙ»

109147, г. Москва, ул. Нижегородская, дом 3, E-mail: labp@edu.mos.ru тел./факс (495) 623-14-69
ОГРН 1097746031393 ИНН 7725663400 КПП 770901001

г. Москва

УТВЕРЖДАЮ
Директор  М.Д. Шпаро
« 08 »  2017 г

ПОЛОЖЕНИЕ О МЕРОПРИЯТИИ
«ПО ПУТИ С ХАСКИ!»

Москва, 2017 г.

1. Цель и задачи Мероприятия

1.1. Мероприятие «По пути с хаски!» (далее – Мероприятие) проводится с целью социальной реабилитации инвалидов, включая детей-инвалидов.

1.2. Задачи проведения Мероприятия:

- привлечение детей и молодых людей в мир активных путешествий;
- обучение навыкам общения с животными;
- знакомство детей с особенностями собак породы хаски и чукотская ездовая, обучение уходу за животными;
- создание условий, где каждый участник сможет почувствовать себя настоящим каюром и путешественником.

2. Организаторы Мероприятия

2.1. Организаторами Мероприятия являются: Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Центр дополнительного образования «Лаборатория путешествий» и Благотворительный оздоровительный фонд «Клуб «Приключение» (далее - Организаторы).

2.2. В обязанности Организаторов входит:

- приглашение участников Мероприятия;
- обеспечение безопасных условий проведения Мероприятия, в том числе медицинское сопровождение мероприятия;
- организация информационного обеспечения Мероприятия;
- приобретение необходимого числа подарков, в том числе спонсорских для участников Мероприятия;
- реализация программы Мероприятия, награждение участников.

3. Время и место проведения Мероприятия

3.1. Мероприятие проводится с 25 января по 05 февраля 2018 года.

3.2. Место проведения: Кемпинг «Сокольники, 5-й Лучевой просек, Государственное автономное учреждение культуры города Москвы парк культуры и отдыха «Сокольники» (ГАУК г. Москвы ПКиО «Сокольники»).

4. Участники Мероприятия

4.1. Планируемое количество участников 350 человек.

4.2. Состав группы: 10 детей и 1 сопровождающий. Возраст детей – участников: от **12 до 25 лет**.

4.3. В Мероприятии могут принять участие инвалиды, включая детей-инвалидов (имеющие, подтверждающий документ), обучающиеся в образовательных организациях системы Департамента образования города Москвы, имеющие регистрацию по месту постоянного проживания в г. Москва (имеющие, подтверждающий документ) в сопровождении взрослого руководителя группы.

5. Порядок и сроки подачи заявок на участие в Мероприятии

5.1. Предварительные заявки по форме (Приложение 1) высылаются на электронную почту huskey2018LP@gmail.com до **22 декабря 2017 года**, с пометкой «ПО ПУТИ С ХАСКИ!»

5.2. Внесение участников образовательной организации в график проведения Мероприятия производится по согласованию с образовательной организацией, подавшей заявку в электронном виде, в установленный срок.

5.3. После подтверждения получения предварительной заявки и согласования даты участия в Мероприятии, подаётся именная заявка. Именные заявки формируются по установленной форме (Приложение 2) на бланке образовательной организации с подписью директора и печатью организации. Оригиналы заявок предоставляются в 3-х экземплярах в ГБУ «Лаборатория путешествий», с **09 по 19 января 2018 года** по адресу: Москва, улица Нижегородская, дом 3 (м. «Римская», «Площадь Ильича»).

5.4. К именной заявке прилагается пакет документов на каждого участника:

- согласие на участие в мероприятии «По пути с хаски!» (Приложение 3);
- заявление в детское объединение (Приложение 4);
- согласие на обработку персональных данных участника (Приложение 5);
- копия справки об инвалидности МСЭ;
- подтверждение регистрации по месту постоянного проживания в г. Москва.

6. Регламент проведения Мероприятия

6.1. Программа Мероприятия состоит из следующих этапов:

Подготовительный этап. Проводится занятие на базе образовательной организации, и предусматривает выполнение домашнего задания, которое будет индивидуально для каждой группы обучающихся.

Основной этап. Проводится на открытом воздухе на территории ГАУК г. Москвы ПКиО «Сокольники».

Заключительный этап. Подведение итогов участия в мероприятии.

7. Обеспечение безопасности Мероприятия

7.1. Общую безопасность обеспечивает служба безопасности ГАУК ПКиО «Сокольники».

7.2. Медицинское сопровождение Мероприятия обеспечивают Организаторы.

7.3. Сопровождающие групп участников от образовательных организаций несут персональную ответственность за выполнение правил техники безопасности, соблюдение дисциплины и порядка, за наличие и своевременный прием индивидуальных лекарственных препаратов участников.

8. Финансирование Мероприятия

8.1. Расходы, связанные с организацией и проведением Мероприятия, несут ГБУ «Лаборатория путешествий» и Фонд «Клуб «Приключение».

8.2. Трансфер участников от ст. метро «Сокольники» до места проведения Мероприятия и горячее питание участников осуществляется за счет средств Организаторов.

9. Заключительные положения

9.1. Вся дополнительная информация доступна по телефонам: 8 (495) 678 55-62, а также у руководителя Мероприятия «По пути с хаски!» - Положенцевой Анастасии Сергеевны 8 (926) 300-44-67.

9.2. Вся информация о проведении Мероприятия размещается на сайтах: goulp.ru и lab-putesh.mskobr.ru

9.3. Фоторепортаж об участии группы в Мероприятии будет размещен в разделе «Фотографии» на сайте goulp.ru.

**Приложение 1
к Положению о мероприятии
«По пути с хаски!»**

Организаторам
мероприятия «По пути с хаски!»

Предварительная заявка
на участие в мероприятии «По пути с хаски!».

Просим Вас принять группу от

_____ (полное наименование организации)

_____ Административного округа г. Москвы
в количестве 10 детей и 1 сопровождающий. Общее количество участников
11 чел.

Дата _____

Директор _____ / _____ /

М.П.

**Приложение 3
к Положению о мероприятии
«По пути с хаски!»**

СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИИ «ПО ПУТИ С ХАСКИ!»

ГБУ «Лаборатория путешествий» (далее - Учреждение) проводит мероприятие «По пути с хаски!» (далее - Мероприятие).

1. Права и обязанности Учреждения.

- 1.1. Учреждение гарантирует проведение Мероприятия на основании Положения о Мероприятии.
- 1.2. Мероприятие проходит в период с **25 января по 5 февраля 2018 года**, по адресу: г. Москва, ГАУК ПКиО «Сокольники», кемпинг «Сокольники» 5-й лучевой протек.
- 1.3. Учреждение обязано обеспечить:
 - реализацию программы Мероприятия квалифицированными специалистами;
 - безопасность Мероприятия.
- 1.4. Учреждение имеет право:
 - отстранить участника на любом этапе Мероприятия в случаях неоднократного нарушения дисциплины (нарушения участником интересов других участников Мероприятия или интересов Учреждения, а также в случаях употребления алкогольных напитков, табакокурения, хулиганских действий по отношению к другим участникам или местному населению, жестокого отношения к животным, нарушения законодательства Российской Федерации), правил обеспечения безопасности, а также плохого самочувствия.
 - внести изменения в регламент проведения Мероприятия в случае возникновения угрозы безопасности участников.
- 1.5. В случаях досрочного прекращения участия участника в Мероприятии (по причинам, указанным в п. 1.4.) представитель Учреждения немедленно связывается с родителем* для разрешения данного вопроса.

2. Обязательства родителей и участника.

- 2.1. Участник берет на себя обязательства, сформулированные в настоящем документе.
- 2.2. Родители и участник обязуются детально ознакомиться с Положением и, в случае возникновения вопросов, задать их сотрудникам Учреждения.
- 2.3. Родители и участник понимают, что только точное и неукоснительное следование Правилам поведения и Правилам обеспечения безопасности может обеспечить безопасное прохождение Мероприятия. В связи с этим участник обязуется неукоснительно выполнять указания и рекомендации специалистов Учреждения, касающиеся безопасности.
- 2.4. Родители обязуются обеспечить наличие у участника настоящего Согласия.
- 2.5. Родители подтверждают, что дают свое на использование индивидуальных фото-, видео- и др. изображений Участника, зафиксированных на материальных носителях, созданных во время проведения Мероприятия, посредством размещения (публикации) наглядного сопровождения в журналах, буклетах, плакатах, иных печатных материалах и СМИ, на Интернет-сайтах с целью популяризации программ обучения, отдыха, оздоровления и досуга детей и молодежи.

* Я, (Ф.И.О) _____,
контактный телефон _____, даю согласие на участие своего ребенка (Ф.И.О)

дата рождения _____ адрес _____

в Мероприятии. С правилами ознакомлен и согласен.

Родитель: _____ / _____ / . " _____ " _____ 201 г.

Я, _____, даю согласие на обработку персональных данных своего ребенка _____, проживающего по адресу, _____, паспорт/свидетельство о рождении _____ то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Родитель: _____ / _____ / . " _____ " _____ 201 г.

**Приложение 4
к Положению о мероприятии
«По пути с хаски!»**

Директору ГБУ «Лаборатория путешествий»
М.Д. Шпаро
от

(ф.и.о. родителя/законного представителя)
Домашний адрес

Паспорт:

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон

E-mail:

З А Я В Л Е Н И Е
Прошу принять

(ф.и.о. ребенка)

в детское объединение «Проекты Матвея Шпаро в г. Москве. Специализированная программа.», принимающих участие мероприятию «По пути с хаски!»
«__» _____ 2018г, место проведения:

ГАУК г. Москвы ПКиО «Сокольники».

Гарантирую достоверность информации о ребёнке:

Регистрация ребёнка

в Москве: по месту жительства _____ по месту пребывания _____ отсутствует _____
(нужное подчеркнуть)

Документ, подтверждающий личность ребёнка:

паспорт гражданина РФ,

паспорт иностранного образца,

свидетельство о рождении,

свидетельство о рождении иностранного образца.

(нужное подчеркнуть)

Данные о документе, удостоверяющем личность ребёнка:

(серия, номер, дата выдачи, место рождения)

Дата рождения ребёнка: «__» _____ г.

Даю согласие на внесение данных о моём ребёнке и обо мне в Единый Сервис Записи г. Москвы.

Подпись родителей _____ / _____ «__» _____ 2018 г.

Приложение 5
к Положению о мероприятии
«По пути с хаски!»

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____ (ФИО), проживающий по адресу _____, паспорт серия _____ № _____ выдан _____ (кем _____ и _____ когда _____), тел.: _____,

адрес электронной почты: _____, являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку в ГБУ «Лаборатория путешествий» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) _____, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям:

- **данные свидетельства о рождении/данные документа, удостоверяющего личность:** ФИО; пол; дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство.

- **медицинские сведения:** данные медицинской карты; сведения о состоянии здоровья; отнесение к категории лиц с ОВЗ, детей-инвалидов; сведения о прохождении медосмотров; сведения об освоении адаптированной образовательной программы;

- **адрес проживания/пребывания ребенка;**

- **номер телефона и адрес электронной почты;**

- **фото - и видео - изображение;**

а также моих персональных данных, а именно:

- **ФИО;**

- **данные документа, удостоверяющего личность** (пол; дата рождения; тип, серия, номер документа).

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка **исключительно** в целях ведения основной деятельности ГБУ «Лаборатория путешествий» и организации и проведения мероприятия «По пути с хаски!».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ГБУ «Лаборатория путешествий» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я не даю согласия на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физических и юридических лиц, государственных органов и органов местного самоуправления, за исключением передачи персональных данных следующим организациям:

- Департаменту образования города Москвы, в том числе подведомственным ему организациям;

- Департаменту труда и социальной защиты населения города Москвы, в том числе подведомственным ему организациям;

- Департаменту информационных технологий города Москвы, в том числе подведомственным ему организациям;

- Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, в том числе подведомственным ей организациям.

Обработка и защита персональных данных должна осуществляться с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и только для целей, указанных выше. ГБУ «Лаборатория путешествий» обязана осуществлять защиту персональных данных ребенка, принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации.

Обработка персональных данных моего ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу их иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Хранение и обработка информации, а также обмен информацией осуществляются после принятия необходимых мер по защите указанной информации. В случае нарушения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон о персональных данных) ГБУ «Лаборатория путешествий» несет ответственность, предусмотренную Кодексом об административных правонарушениях РФ, Трудовым кодексом РФ, Уголовным кодексом РФ.

В соответствии с п. 4 ст. 14 Закона о персональных данных по письменному запросу я имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Данное Согласие действует бессрочно и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Дата: __ . __ . _____ г.

Подпись: _____ (_____)

ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

заявка

на участие в мероприятии «По пути с хаски!».

Просим Вас принять группу (молодых инвалидов /детей-инвалидов), имеющих постоянную регистрацию по месту жительства в городе Москве от _____

(полное наименование организации)

Административного округа г. Москвы в следующем составе:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Фамилия имя отчество родителей	Контактные данные родителей	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан).	Адрес регистрации по постоянному месту жительства в г. Москва	№ справки МСЭ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11*							

Знаком «*» обозначаются сопровождающие лица. Для них заполняются только первые два столбца и столбец номер четыре таблицы.

Общее количество участников _____ чел. Копии справок об инвалидности на каждого участника к заявке прилагаем.

Директор _____ / _____ / М.П.