Приложение №1

к Положению о Межрегиональном фестивале художественного творчества инвалидов

Северо-Кавказского и Южного федеральных округов

14-17 мая 2024 года в г. Ростов-на-Дону

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

на участие в Межрегиональном фестивале художественного творчества инвалидов

Северо-Кавказского и Южного федеральных округов

14-17 мая 2024 г. Ростов-на-Дону

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование организации, город, субъект РФ)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество  (полностью) | Дата  рождения | | | В качестве кого выезжает  (участник, руководитель) | Участник  на кресло-коляске  (Да/Нет) | № справки МСЭ (ВТЭ)  дата/на срок | Адрес  постоянного места жительства  \*\*\*\*\*\*\*\* паспортные данные | Название творческого номера | Продолжительность выступления (мин.) |
| число | месяц | год |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Председатель региональной организации ВОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Приложение №2

к Положению о Межрегиональном фестивале художественного творчества инвалидов

Северо-Кавказского и Южного федеральных округов

14-17 мая 2024 года в г. Ростов-на-Дону

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в Межрегиональном фестивале художественного творчества инвалидов

Северо-Кавказского и Южного федеральных округов

14-17 мая 2024 г. Ростов-на-Дону

Организация ВОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О | Дата рождения (число, месяц, год) | Адрес проживания, контактные данные | Паспортные  данные/ когда и кем выдан | Группа инв./номер и серия справки, когда и кем выдана, срок действия | В качестве кого выезжает (участник, руководитель) | Уникальный номер члена ВОИ (УИН) | Контактный телефон и электронная почта |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ф.и.о.)

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ организации ВОИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название) (подпись) (ф.и.о.)

М.П.

Приложение №1

к Именной заявке

**СОГЛАСИЕ**

**на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в том числе автоматизированные, своих персональных данных в специализированной электронной базе данных о моих контактных данных, которые могут быть использованы для передачи третьим лицам\***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, серия и № документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия**\*** **Ростовской областной организации общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов"** (далее Оператор), расположенной по адресу: г. Ростов-на-Дону, пер. Кольцовский, 5/7, с моими персональными данными, указанными в Предварительной заявке (Приложение № 1) и Именной заявке (Приложение № 2) на участие в **X Межрегиональном фестивале ВОИ художественного творчества инвалидов Северо-Кавказского и Южного федеральных округов**, в составе команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_региональной организации ВОИ.

Цель обработки персональных данных: формирование списков - ведомостей, отчетов и фото/ отчетов для подготовки, проведения, итогам X Межрегионального фестиваля ВОИ художественного творчества инвалидов Северо-Кавказского и Южного федеральных округов с 14 по 17 мая 2024 года, корректного оформления документов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;

- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).

Настоящие согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_

Приложение №2

к Именной заявке

**СОГЛАСИЕ**

**на распространение (передачу) моих персональных данных \***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, серия и № документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

настоящим даю согласие на указанные выше действия\* **Ростовской областной организации общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов"** (далее Оператор), расположенной по адресу: г. Ростов-на-Дону, пер. Кольцовский, 5/7, с моими персональными данными, указанными в Предварительной заявке (Приложение № 1) и Именной заявке (Приложение № 2) на участие в **X Межрегиональном фестивале ВОИ художественного творчества инвалидов Северо-Кавказского и Южного федеральных округов** в составе команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_региональной организации ВОИ.

Цель передачи персональных данных: формирование списков - ведомостей, корректного оформления документов, отчетов и фото/ отчетов по итогам проведения X Межрегионального фестиваля ВОИ художественного творчества инвалидов Северо-Кавказского и Южного федеральных округов с 14 по 17 мая 2024 года.

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие: паспортные данные, адрес проживания, дата рождения, группа инвалидности, номер пенсионного страхового свидетельства, номер ИНН, номер, серия и срок действия справки МСЭ (ВТЭК), номер и серия медицинского страхового полиса.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ, предоставления информации в государственные органы РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством, а также печатание и предоставление данной информации заинтересованным организациям.

Настоящие согласие дается с момента подписания и на неограниченное время, пока субъект или его законный представитель не отзовут персональные данные.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Приложение №3

к Положению о Межрегиональном фестивале художественного творчества инвалидов

Северо-Кавказского и Южного федеральных округов

14-17 мая 2024 года в г. Ростов-на-Дону

**Сведения о приезде и отъезде делегации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Субъект | |  | |
| 2 | Кол-во участников | |  | |
|  | Кол-во на кресло-коляске | |  | |
| 3 | Ф.И.О. руководителя делегации | |  | |
|  | Контактный номер мобильного телефона руководителя делегации | |  | |
| 4 | Сведения по прибытию | | Аэропорт | |
|  |  | | Ж/д вокзал | |
|  |  | | Автовокзал | |
|  |  | |  | |
|  |  | | Дата | |
|  |  | | время | |
|  |  | | № рейса | |
|  |  | | поезда, вагон | |
|  |  | | самостоятельно, автотранспортом (госномер и марка авто) | |
|  |  | |  | |
| 5 | Сведения по отъезду | | Аэропорт | |
|  |  | | Ж/д вокзал | |
|  |  | | Автовокзал | |
|  |  | |  | |
|  |  | | Дата | |
|  |  | | время | |
|  |  | | № рейса | |
|  |  | | поезда, вагон | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Руководитель региональной организации ВОИ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Приложение № 4

Форма обратной связи

к Положению о Межрегиональном фестивале художественного творчества инвалидов

Северо-Кавказского и Южного федеральных округов

14-17 мая 2024 года в г. Ростов-на-Дону

Анкета участника Фестиваля

1. В каком регионе вы проживаете? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ваш пол (*нужное подчеркнуть*)

А) Женский б) Мужской

1. Возраст

А) 16-44 лет Б) 45-59 лет В) 60-74 лет Г) 75 лет и более

1. Имеется ли у вас инвалидность, подтвержденная справкой МСЭ?

А) Да Б) Нет

1. Оцените, насколько вы удовлетворены организацией и проведением мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – это низкое качество, 10 – высокое качество)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Оцените, насколько вы удовлетворены информированием до и в ходе проведения мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

7. Оцените, насколько вы удовлетворены транспортным обслуживанием в ходе проведения мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации проживания во время мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

9.Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем организации питания во время мероприятия, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

10. Оцените, насколько вы удовлетворены уровнем выбранного объекта, на котором проходило мероприятие, по шкале от 1 до 10 (где 1 – неудовлетворен, 10 – все было отлично)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11. Хотели бы вы еще раз принять участие в данном или подобном мероприятии, по шкале от 1 до 10 (где 1 – нет, 10 – если пригласят, обязательно приеду)?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Ваши предложение и пожелания организаторам мероприятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_