

## ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении городской онлайн Акции  
*«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»*,  
посвященной Дню Неизвестного солдата

### Организаторы:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Дом детского творчества №3, при поддержке управления образования Администрации города Иванова.

**Цель:** познакомить подрастающее поколение с историей Отечества; рассказать им о подвиге солдат, участниках Великой Отечественной Войны, имена которых остались неизвестны, но они героически выполняя свой долг перед Отечеством, погибли в жестоком сражении; почтить память погибших солдат.

### Задачи:

- Воспитание у детей и молодёжи чувства долга, ответственности, самопожертвования, патриотизма, гордости за Отчизну.
- Актуализация в сознании обучающихся подвига воинов-героев Отечества.
- Воспитание в сознании подрастающего поколения чувства причастности к историческому подвигу русского народа.
- Формирование в молодежной среде активной гражданской позиции, уважительного отношения к Родине, ее истории и культуре.

### Участники акции.

В акции принимают участие учащиеся общеобразовательных учреждений, обучающиеся и курсанты военно-патриотических объединений и клубов учреждений дополнительного образования города Иванова. Возраст участников 6-18 лет.

### Условия проведения.

- Для участия в Акции *«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»* необходимо подать заявку установленной формы (Приложение №1) с подписью и печатью руководителя образовательного учреждения.
- Далее выполнить творческое задание на основе просмотра мастер-класса «Свеча памяти в твоём окне» по ссылке ([https://vk.com/mbu do ddt3](https://vk.com/mbu_do_ddt3)), создать из бумаги свою работу и разместить её на окне дома или в образовательном учреждении, сфотографировать и присылать на электронную почту [ddtintellekt@yandex.ru](mailto:ddtintellekt@yandex.ru) с пометкой Акция.
- Участники публикуют пост в социальной сети «ВКонтакте» (<https://vk.com/public199508226>) с фотографией, видеороликом с рассказом в любом из жанров (эссе, стихотворение, рассказ и др.) о героизме Неизвестного солдата в Великой Отечественной войне и передаю эстафету друзьям с хештегом #СвечаПамяти\_в\_моем\_окне2020.

Публикация записи возможна:

- на личных страницах, в группах и сообществах в социальных сетях «ВКонтакте», или в Instagram.

- Сроки проведения Акции с 16 ноября 2020 года по 3 декабря 2020года (включительно).
- Старт Акции состоится в официальном сообществе Акция *«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»* в социальной сети «ВКонтакте»

(<https://vk.com/public199508226>) **16 ноября**, где будет опубликован пост и выставлена афиша.

**Документация:**

- По итогам городской Акции **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»** создаётся фото презентация и размещается на сайте управления образования Администрации города Иванова в разделе «Наследники Победы».
- Все участники получают электронные сертификаты

Контактный телефон: **32-60-63** – ответственных за проведение Акции педагоги – организаторы: **Смирнов Кирилл Александрович, Печенина Арина Евгеньевна.**

В целях обеспечения защиты персональных данных участников конкурсов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014 с изменениями, вступившими в силу с 04.08.2014) "О персональных данных" - каждый участник, либо его законный представитель, предоставляет организаторам письменное разрешение на обработку своих персональных данных.

Приложение №1

**Заявка**

На участие в городской акции **«Имя твоё неизвестно – подвиг твой бессмертен»**, посвящённой Дню Неизвестного солдата

Наименование образовательного учреждения	
Ф.И.О. участника	
Класс	
Телефон	
Электронная почта	

Руководитель ОУ \_\_\_\_\_

ФИО

подпись

печать

Приложение 2

**Согласие родителя (законного представителя) участника Акции  
на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя полностью))  
проживающий \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребёнка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан:

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку организатору Акции

\_\_\_\_\_ *название мероприятия*

\_\_\_\_\_ *наименование учреждения организатора акции*  
управлению образования Администрации города Иванова, персональных данных моего ребенка (подопечного);

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *название мероприятия*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- название и номер школы;
- класс;

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, могут быть размещены на сайтах в сети «Интернет» и в итоговом протоколе проведения акции \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *название мероприятия*

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс, результат участия в акции» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность участия обучающегося.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 год

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Расшифровка