|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Начальник управления образованияадминистрации муниципального образования «Пермский муниципальный район»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.А. Соснина«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | УТВЕРЖДАЮ:И.о. директора муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Импульс» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Н. Евдокимова «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении муниципального квеста «Мой выбор», направленного на профилактику употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних**

1. **Общие положения**
	1. Муниципальный квест «Мой выбор», направленный на профилактику употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних, (далее - Квест), проводится муниципальным автономным образовательным учреждением дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Импульс» при поддержке управления образования администрации муниципального образования «Пермский муниципальный район».
	2. Квест проводится в рамках муниципальной программы «Развитие отдельных направлений социальной сферы Пермского муниципального района» (подпрограмма «Семья и дети Пермского муниципального района»).
	3. Цель Квеста – формирование у детей и подростков потребности в здоровом и безопасном образе жизни, ценностного отношения к своему здоровью.
	4. Задачи Квеста:
* вовлечь обучающихся в формы досуга, положительно влияющие на здоровье;
* привлечь внимание несовершеннолетних, состоящих на профилактических учётах, к позитивным жизненным ценностям: семье, спорту, здоровому образу жизни и т.д.;
* способствовать формированию у несовершеннолетних, состоящих на профилактических учётах, негативного отношения к употреблению психоактивных веществ;
	1. Организацию и проведение Квеста осуществляет Организационный комитет (далее - Оргкомитет) (Приложение 1).
1. **Участники Квеста**
	1. В Квесте принимают участие команды обучающихся образовательных организаций Пермского муниципального округа, семьи обучающихся (далее – команда). Состав команды - от 2 до 6 человек. Минимальный возраст участников – 4 года.
	2. Количество команд от одной образовательной организации не ограничено.
2. **Условия и порядок проведения Квеста**
	1. Период проведения Квеста: 26 сентября – 10 октября 2022 года.
	2. Для участия в Квесте команде необходимо в срок до **26 сентября 2022 года** заполнить заявку по ссылке**:** <https://clck.ru/322FsX>
	3. К заявке необходимо прикрепить скан-копию согласия на обработку и распространение персональных данных на каждого ребёнка, заполненную родителем/законным представителем (Приложение 2).
	4. В период проведения Квеста участники выполняют серию дистанционных заданий, посвящённых пропаганде здорового образа жизни, профилактике употребления психоактивных веществ и др.
	5. Все задания Квеста и условия их выполнения публикуются в группе VK «ДЮЦ «Импульс» (<https://vk.com/impuls_deti>).
	6. Участники публикуют отчёты о выполнении заданий в комментариях под постами с заданиями. Задание засчитывается команде, если оно выполнено в установленный срок в соответствии со всеми условиями.
3. **Подведение итогов, награждение победителей**
	1. Итоги Квеста будут опубликованы в группе VK «ДЮЦ «Импульс» в октябре 2022 года.
	2. Все команды, принявшие участие в Квесте, получают электронные сертификаты участников. Команды, правильно выполнившие все задания Квеста, награждаются дипломами и призами.
4. **Контактная информация**

 Дерюгин Алексей Сергеевич – педагог-организатор ДЮЦ «Импульс», тел.: (342) 232-01-25, 89124866440, duc-impuls@ruopr.ru, mou\_duts@mail.ru

Приложение 1

к положению о проведении

муниципального квеста «Мой выбор»,

направленного на профилактику

употребления психоактивных веществ

среди несовершеннолетних

**Состав оргкомитета Квеста:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Председатель Оргкомитета:**Евдокимова Анастасия Николаевна | - и.о. директора МАОУДО «ДЮЦ «Импульс» |
|  |  |
| **Члены Оргкомитета:**Лужбина Анна ОлеговнаДерюгин Алексей СергеевичБрылунова Анна АлександровнаПикулева Надежда Ивановна  | - заведующий отделом организации мероприятий и проектной деятельности МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»- педагог-организатор МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»- педагог-организатор МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»- главный специалист отдела по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав управления социального развития администрации Пермского муниципального района. |

Приложение 2

к положению о проведении

муниципального квеста «Мой выбор»,

направленного на профилактику

употребления психоактивных веществ

среди несовершеннолетних

И.о. директора МАОУДО

«ДЮЦ «Импульс» А.Н. Евдокимовой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. законного представителя ребенка)*

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)*

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя несовершеннолетнего)*

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных и моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и иных представленных мною документах. в том числе в сети «Интернет».

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (контроле знаний, олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

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

 *(подпись заявителя) (Фамилия И.О.)*

**Согласие на обработку
персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных
для распространения (далее – Согласие)**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,
 *(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; контактные данные: телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю настоящее согласие оператору:

**муниципальному автономному образовательному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Импульс» (МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»), ОГРН** 1025902398488, расположенному по адресу: РФ, Пермский край, Пермский муниципальный округ, с. Фролы, ул. Светлая, д. 2,

на распространение персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя несовершеннолетнего)*

путем размещения на официальном сайте <http://www.импульс-дети.рф>; в социальных сетях в группах ВК, Instagram и TikTok с целью освещения достижений обучающихся и объединений, участия в конкурсах, проектах и мероприятиях различного уровня, демонстрации творческих продуктов обучающихся в следующем объеме:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень** **персональных данных** | **Разрешаю к распрост-ранению (да / нет)** | **Разрешаю к распрост-ранению неограни-ченному кругу лиц(да / нет)\*** | **Условия и запреты** | **Дополнительные** **условия** |
| общие персональные данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| образовательная организация |  |  |  |  |
| награды, поощрения |  |  |  |  |
| биометрические персональные данные | фотография  |  |  |  |  |
| видеоизображение |  |  |  |  |
| голос |  |  |  |  |

**\*** Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| <http://www.импульс-дети.рф> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| <https://vk.com/impuls_deti> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| <https://www.instagram.com/duc_impuls/> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| <https://vm.tiktok.com/ZSJ3GGymU/> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

  Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до отзыва в установленном законом порядке. Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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

 *подпись* /  *Фамилия И.О.*