**ФОРМА ЗАЯВКИ ДЛЯ НОМИНАЦИИ «РЕГИОН ПЛЮС»**

1. **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

|  |
| --- |
| **Полное название проекта – победителя конкурсов «Культурная мозаика малых городов и сёл»:**  **Год участия в конкурсе:**  **Роль Заявителя в реализации этого проекта** (руководитель, член команды и др.): |
| **Полное и краткое название организации** |
| **Адрес организации, федеральный округ, веб-сайт, ссылка на страницу в социальных сетях** |
| **Краткое описание проектной деятельности организации.**  Опишите приоритеты проектной деятельности Вашей организации на сегодняшний день, как она связана с социокультурными проблемами территории, современными вызовами **(***не менее 1000 и не более 2000 знаков с пробелами***):** |
| **ФИО заявителя** |
| **Контакты заявителя**  Эл.почта(рабочая, личная):  Телефон (мобильный, рабочий)**:** |
| **Краткая профессиональная биография заявителя за последние 10 лет**  (*Сфера деятельности, личный опыт и профессиональные достижения, в том числе в области социокультурного проектирования, сфера профессиональных интересов – не менее 1000 и не более 2000 знаков с пробелами*) |
| **Принимали ли Вы ранее участие в программе стажировок Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко, в каком году, в какой стажировке:**  **Какие технологии и профессиональные знания, полученные Вами в ходе стажировки/стажировок, были применены/внедрены Вами в деятельности организации, в реализации проекта/проектов, в развитии территории (***не более 1500 знаков с пробелами***):** |
| **Краткое описание проекта – победителя конкурса «Культурная мозаика»** *(Идея проекта, результаты проекта, что происходит сейчас в проекте - не менее 1500 и не более 3000 знаков с пробелами):* |

1. **ИНФОРМАЦИЯ О СТАЖИРОВКЕ**

|  |
| --- |
| **Чем программа данной стажировки интересна для Вас?**  *(Обоснуйте свой выбор - не менее 1000 и не более 2000 знаков с пробелами)* |
| **Мотивационное письмо**  *Опишите свои профессиональные потребности и цели. Какой опыт Вы хотите изучить и зачем? Как Вы планируете применять полученные во время стажировки знания в развитии своего проекта/организации/населенного пункта?(не менее 1500 и не более3000 знаков с пробелами)* |
| **Сроки проведения информационной встречи Заявителя с коллегами/профессиональным сообществом по результатам стажировки** |

1. **УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ СТАЖИРОВКИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРОФИЛЬНОГО ВЕДОМСТВА** (*заполняется в случае намерения представителя ведомства принять участие в стажировке вместе с заявителем*)

|  |
| --- |
| **Какую роль администрация /данное профильное ведомство играет в реализации/устойчивости вашего проекта?** |
| **ФИО, должность представителя профильного ведомства, который планирует принять участие в программе стажировки**  **Какие задачи на совместное участие с представителем профильного ведомства в стажировке Вы ставите?** |
| **Какие ожидаете результаты и эффекты по итогам?** |
|  |

1. **ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ**

|  |
| --- |
| Настоящим, принимая участие в конкурсе стажировок среди победителей Всероссийского конкурса проектов «Культурная мозаика малых городов и сёл» (далее — ***Конкурс***), я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) (далее — ***субъект персональных данных***), (паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший паспорт), код подразделения \_\_\_-\_\_\_\_, зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №-152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящей Заявке, а также в соответствии со ст. 152.2 Гражданского кодекса РФ на обнародование и дальнейшее использование моего изображения, полученного в процессе видео и/или фотосъемки в период участия в Конкурсе оператору конкурса – Ассоциации менеджеров культуры (ОГРН: 1037716014511, 105120, г. Москва, ул. Нижняя Сыромятническая, д. 10, стр. 9 офис 329) (далее – ***АМК***) и Благотворительному фонду Елены и Геннадия Тимченко (ОГРН: 1107799035563, 119021, Россия, город Москва, улица Тимура Фрунзе, дом 11, строение 1) (далее – ***Фонд***) в целях реализации Фондом уставной некоммерческой деятельности, в том числе реализации АМК и Фондом Программы и проведения Конкурса.  Настоящим разрешаю АМК и Фонду совершать обработку персональных данных, указанных в разделе 1 настоящей Заявки, а именно фамилия, имя, отчество, адрес регистрации по месту жительства (с указанием почтового индекса), сведения об основном документе, удостоверяющем личность, номер телефона (с указанием кода города), адрес электронной почты, место работы и должность, профессиональная биография, в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, обезличивания, передачи членам Экспертного совета Конкурса (для рассмотрения и оценки Заявки), удаления.  Настоящим даю согласие на обработку персональных данных, а именно, фамилии, имени, отчества, изображения, в форме распространения в целях раскрытия информации об уставной некоммерческой деятельности Фонда неопределенному кругу лиц, в том числе путем опубликования на официальном сайте Фонда [www.timchenkofoundation.org](http://www.timchenkofoundation.org).  Настоящее Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты его подписания.  Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (-а) с вышеупомянутым Согласием до его подписания и проинформирован (-а), что могу отозвать свое Согласие в любое время путем направления отзыва в письменной форме АМК или Фонду ценным письмом с описью о вложении. Настоящее Согласие считается отозванным по истечении четырнадцати дней с даты получения АМК или Фондом отзыва Согласия.  Я согласен (-а) на обработку АМК и Фондом персональных данных в форме уничтожения, если по истечении 5 (пяти) лет с даты подписания настоящего Согласия или ранее я не воспользуюсь правом отзыва. |
|  |
| *Дата Подпись ФИО заявителя* |
| Подписывая настоящую заявку на участие в Конкурсе я подтверждаю, что ознакомлен и согласен с условиями Конкурса и правилами его проведения. |
|  |
| *Дата Подпись ФИО заявителя* |