Приложение 1.

Компетенции

IV Регионального чемпионата «Абилимпикс»

в Приморском крае в 2019 году

Категория участников «Студенты», «Специалисты», «Школьники»

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование |
|  | Поварское дело |
|  | Слесарное дело |
|  | Сухое строительство и штукатурные работы |
|  | Мебельщик |
|  | Кондитерское дело  |
|  | Документационное обеспечение управления и архивоведение |
|  | Ремонт и обслуживание автомобилей |
|  | Экономика и бухгалтерский учёт |
|  | Художественное вышивание (школьники) |
|  | Резьба по дереву (школьники) |
|  | Массажист (специалисты)  |

Приложение 2.

Форма регистрации участника
Чемпионата «Абилимпикс»
в 2019 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Обязательно для заполнения | Содержание  |
| 1 | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Место проживания |  |
| 4 | Телефоны |  |
| 5 | Электронный адрес |  |
| 6 | Компетенция  |  |
| 7 | Вид нозологии |  |
| 8 | Группа инвалидности |  |
| 9 | Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания |  |
| 10 | Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего |  |
| 11 | Место работы |  |
| 12 | Место учебы, курс |  |
| 13 | Год окончания образовательной организации |  |
| 14 | Статус: школьник, студент, специалист  |  |
| 15 | Специальность с указанием шифра |  |
| 16 | Планирует продолжение обучения (СПО, ДПО, ВПО) |  |
| 17 | Готов к трудоустройству, готов направить резюме и разместить на порталах содействия трудоустройству |  |
| 18 | Готов к трудоустройству, но не готов направить резюме и разместить на порталах содействия трудоустройству |  |
| 19 | Не готов к трудоустройству (причина) |  |

К данной форме необходимо приложить:

- копию справки об инвалидности, ИПРА (для инвалидов); заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для лиц с ОВЗ);

- согласие на обработку персональных данных;

- копию страхового свидетельства от несчастных случаев на время проведения Чемпионата «Абилимпикс»

- копию паспорта

- копию СНИЛС

Приложение 3.

Форма регистрации сопровождающего

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Обязательно для заполнения | Содержание  |
| 1. | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Место проживания |  |
| 4. | Телефоны |  |
| 5. | Место работы |  |
| 6. | Должность |  |
| 7. | Фамилия Имя Отчество Участника |  |

 К данной форме необходимо приложить согласие на обработку персональных данных.

Приложение 4.

Форма регистрации Эксперта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Обязательно для заполнения | Содержание |
| 1.  | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2.  | Дата рождения |  |
| 3.  | Место проживания |  |
| 4.  | Место работы |  |
| 5.  | Должность |  |
| 6. | Образование |  |
| 7. | Телефоны |  |
| 8. | Электронный адрес |  |
| 9.  | Компетенция  |  |
| 10. | Стаж работы в области реализации образовательных программ профессионального образования/ стаж и опыт работы в профессии по заявленной компетенции |  |
| 11. | Опыт работы с людьми с инвалидностью |  |
| 12. |

|  |
| --- |
| Опыт судейства на чемпионатах «Абилимпикс», «Молодые профессионалы», иных конкурсах профессионального мастерства) |

 |  |
| 13. | Наличие повышения квалификации по программе обучения экспертов Национального чемпионата ««Абилимпикс»» |  |

 К данной форме необходимо приложить:

- копии сертификатов (Региональный Эксперт «Абилимпикс», Национальный эксперт «Абилимпикс»);

- согласие на обработку персональных данных.

- копию удостоверения о повышении квалификации эксперта чемпионата «Абилимпикс»

Приложение 5

Согласие на обработку персональных данных

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

(ФИО)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(когда и кем выдан)

адрес регистрации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие на использование моих персональных данных краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Автомобильно-технический колледж» , который в соответствии с приказом департамента образования и науки Приморского края от 28 апреля 2017 г. № 715-а «О региональном центре развития движения «Абилимпикс» в Приморском крае» является региональным центром развития движения «Абилимпикс», исключительно в целях проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2019 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, фотографического и видеоизображения, для проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2019 году.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2019 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Автомобильно-технический колледж» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

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

 Подпись Расшифровка подписи

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника чемпионата «Абилимпикс»**

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

(ФИО и статус законного представителя)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем выдан)

адрес регистрации:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего

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

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

(ФИО несовершеннолетнего, число, месяц и год рождения)

 краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Автомобильно-технический колледж», который в соответствии с приказом департамента образования и науки Приморского края от 28 апреля 2017 г. № 715-а «О региональном центре развития движения «Абилимпикс» в Приморском крае» является региональным центром развития движения «Абилимпикс», исключительно в целях проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2019 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, фотографического и видеоизображения, для проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2019 году.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения Чемпионата «Абилимпикс» в 2019 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Автомобильно-технический колледж» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

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

 Подпись Расшифровка подписи

Приложение 6.

Форма заявки для участия в Деловой программе

Заявка для участия в Деловой программе

IV Регионального Чемпионата «Абилимпикс»

в Приморском крае в 2019 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Обязательно для заполнения | Содержание |
| 1. | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2. | Место проживания |  |
| 3. | Место работы |  |
| 4. | Должность |  |
| 6. | Телефоны |  |
| 7. | Электронный адрес |  |
| 8. | Секция |  |
| 9. | Участие в качестве спикера / Тема выступления |  |
| 10. | Участие в качестве слушателя |  |