УТВЕРЖДЕНО

приказом управления образования

 Администрации города Иванова

 от 01.09.2021 № 446

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении городской PR-акции «Мир без террора»**

**1.Общие положения**

1.1.Настоящее Положение определяет общий порядок организации и проведения городской PR-акции **«**Мир без террора» (далее – Акция, Положение) среди обучающихся образовательных учреждений, приуроченной к Дню Памяти жертв терроризма и годовщине трагических событий в г. Беслане, регламентирует вопросы, возникающие при ее проведении.

1.2.Организатором Акции является муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Дом детского творчества №3 при поддержке управления образования Администрации города Иванова.

**2. Цель и задачи Акции**

**Цель**:

- создание условий для воспитания социально-ответственной, толерантной личности, принимающей ценности гуманизма и патриотизма.

**Задачи Акции:**

- привлечение внимания к проблеме терроризма;

- формирование правовой культуры и культуры толерантности у участников Акции;

- развитие нравственных качеств, способности к сопереживанию и неприятия идей экстремизма и терроризма.

1. **Условия и порядок проведения Акции**

3.1. В Акции принимают участие обучающиеся образовательных учреждений города Иванова от 7 до 17 лет.

3.2. Каждый из желающих принять участие в Акции может выразить свое отношение к терроризму через создание антитеррористического лозунга (призыва), листовки, памятки о правилах безопасного поведения, с помощью видеообращения (видеоролик до 1 минуты).

3.3. Участники Акции направляют свои работы в группу «ВКонтакте» по ссылке <https://vk.com/club198090147>

3.4. При оформлении работы необходимо отразить следующую информацию об авторе: фамилия, имя, образовательное учреждение, класс.

1. **Сроки проведения**

Акция проводится с 03 сентября 2021 года до 15 сентября 2021 года (включительно).Заявки на участие в Акции установленной формы (Приложение № 1) направляются на электронную почту ddtintellekt@yandex.ru в сроки ее проведения. В теме письма необходимо указать название Акции. Контактный телефон: 32-60-63.

Все участники Акции получают электронные сертификаты.

 В целях обеспечения защиты персональных данных участников акции, 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"](http://www.referent.ru/1/184098?actual=1&text=%25D0%2597%25D0%25B0%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25BD%2520%25E2%2584%2596%2520152-%25D0%25A4%25D0%2597) - каждый участник, либо его законный представитель, предоставляет организаторам письменное разрешение на обработку своих персональных данных.

Приложение 1

Заявка

на участие в городской PR- акции «Мир без террора»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ОУ | Фамилия,имя, отчество автора (полностью), | Возраст (класс) | ФИО педагога (полностью)Телефон для связи |
|  |  |  |  |  |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись, печать

Приложение 2

Согласие родителя (законного представителя) участника городской PR- акции

«Мир без террора» (далее – Акция)

на обработку персональных данных ребенка (подопечного)

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

(ФИО родителя (законного представителя полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия, номер, выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан)*

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(ФИО ребенка (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 МБУ ДО ДДТ № 3 и 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 Акции.

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;
* результат участия в городской Акции
* адрес по прописке.

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы, класс, результат участия» могут быть указаны на сертификатах Акции.

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия в Акции могут быть размещены на сайтах в сети «Интернет».

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 сертификатов, дипломов или грамот обучающегося.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка