

«Утверждаю»
Директор МОУ ДО ЦДТ «Юность»
_____ А.Л. Бусарев

Положение
о проведении пешеходной экскурсии
«Невинно осужденные: репрессии среди ярославских военных»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет дату и условия проведения пешеходной экскурсии «Невинно осужденные: репрессии среди ярославских военных» (далее - Экскурсия), ее цель и задачи

1.2. Экскурсия направлена на формирование гражданского самосознания обучающихся

2. Цель и задачи Экскурсии

2.1. Цель экскурсии – формирование позиции осуждения и неприятия политических репрессий в устройстве государства, формирование стремления не допустить политические репрессии в будущем устройстве государства

2.2. Задачи:

- расширить знания обучающихся по теме политические репрессии в военных кругах,
- развивать у обучающихся чувство сострадания по отношению к жертвам политических репрессий и членам их семей,
- сформировать стремление познакомиться с информацией о том, есть ли в семье родственники, которые подверглись репрессиям

3. Сроки проведения Экскурсии:

3.1. Экскурсия проводится 19.08.2020 г. Дата экскурсии может быть изменена.

4. Условия проведения Экскурсии:

4.1. К участию в Экскурсии приглашаются обучающиеся МСО г. Ярославля в возрасте 15 - 18 лет.

4.2. Экскурсия проводится по нескольким местам г. Ярославля: встреча экскурсантов, беседа и чтение стихотворений у Памятника Жертвам политических репрессий г. Ярославле (ул.Углическая, Леонитьевское кладбище); далее – пешеходная прогулка до Музея боевой славы и экскурсионная программа в музее по теме «Политические репрессии среди ярославских военных» (ул.Углическая, д.44а).

4.3. Экскурсионная программа в Музее боевой славы г. Ярославля платная. Стоимость будет указана в дополнительной информации.

4.4. В экскурсии могут принять участие не более 5 человек. В случае, если экскурсия в Музей боевой славы г. Ярославля будет отменена как часть экскурсионной программы, то количество экскурсантов может быть увеличено до 10 человек.

4.5. Участие в экскурсии возможно только при наличии индивидуальных средств защиты от вирусной инфекции (защитные маски).

4.6. Экскурсия проводится с обеспечением дистанции между экскурсантами 1,5-2 м.

4.7. Для участия необходимо прислать заявку на участие в пешеходной экскурсии и согласие на обработку персональных данных согласно Приложениям 1 и 2 на адрес электронной почты: rossiyaneyar1@mail.ru

5. Дополнительная информация

5.1. Дополнительная информация о дате, времени и месте встречи экскурсантов будет размещена в группе «МОУ ДО ЦДТ «Юность» (<https://vk.com/public183819031>) не менее, чем за 3 дня до экскурсии

5.2. Дополнительную информацию об Экскурсии можно получить у заведующего отделом МОУ ДО ЦДТ «Юность» - Халявиной Юлии Владимировны, тел.:8(4852)55-15-85, 8(902)333-04-19

Заявка на участие в экскурсии
«Невинно осужденные: репрессии среди ярославских военных»

(полное наименование ОУ)

№	ФИО участника
1	
2	
3	

Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, _____

_____ (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)
 _____, паспорт серия _____ № _____
 выдан «__» _____ г. _____

_____ (кем выдан)
 Зарегистрирован (а) _____ по _____ адресу:

_____ даю
 своё согласие Муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центр детского творчества «Юность» (г. Ярославль, ул. Пионерская, 19) (далее – Оператор) на обработку персональных данных моего ребенка

_____, (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- образовательное учреждение и его адрес;
- номер телефона;
- фотография;
- адрес электронной почты.

Я согласен на включение в общедоступные источники персональных данных в целях информационного обеспечения следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- образовательное учреждение и его адрес;
- фотография;

Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели обработки и прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных моего ребенка 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.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка)