|  |
| --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ****НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ****ПРИКАЗ** |
|  |  | № |  |
| г. Новосибирск |

О проведении конкурса

В соответствии с приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 29.12.2022 № 1892 «О проведении регионального конкурса «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Объявить проведение регионального конкурса «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни» (далее – конкурс).

2. Установить:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) дату проведения методических семинаров (обучений) по направлениям работы с пожилыми гражданами и инвалидами старше 18 лет  | - | 08.04.2024 – 31.05.2024; |
| 2) дату начала подачи заявок | - | 01.06.2024; |
| 3) дату окончания приема заявок | - | 28.06.2024; |
| 4) дату реализации заявленных практик | - | 01.07.2024 – 31.10.2024; |
| 5) дату проведения конкурсного отбора | - | 01.11.2024; |
| 6) дату подведения итогов конкурса – определение победителей конкурса | - | 20.11.2024; |
| 7) дату размещения итогов конкурса на официальном сайте министерства труда и социального развития Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сайт министерства) | - | 27.11.2024. |

3. Утвердить прилагаемые формы:

1) заявки на участие в региональном конкурсе «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни»;

2) согласия участника конкурса «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни» на обработку персональных данных, разрешенных для распространения.

4. Управлению организации социального обслуживания населения и реабилитации инвалидов (Журин Д.В.) не позднее 08.04.2024 разместить объявление о проведении конкурса на официальном сайте министерства, организовать и провести конкурс в соответствии с положением о проведении регионального конкурса «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социального развития Новосибирской области Машанова В.А.

Министр Е.В. Бахарева

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНАприказом министерства труда и социального развитияНовосибирской областиот «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2024 г. № \_\_\_\_ |

ФОРМА

ЗАЯВКА

на участие в региональном конкурсе

«Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области

«Активное долголетие – формат жизни»

1. Полное наименование ветеранской организации, осуществляющей деятельность на территории Новосибирской области (далее – организация):

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

2. Сокращенное наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя (уполномоченного представителя) организации:

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

4. Должность руководителя (уполномоченного представителя) организации:

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

5. Наименование практики по поддержке граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет:

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

6. Почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон организации:

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

 Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНАприказом министерства труда исоциального развитияНовосибирской областиот «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. № \_\_\_ |

ФОРМА

СОГЛАСИЕ

участника конкурса «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни» на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

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

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в порядке и на условиях, определенных статьями 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю министерству труда и социального развития Новосибирской области, находящемуся по адресу: 630007, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул. Серебренниковская, 6, ИНН 5406979072, ОГРН 1175476086587 (далее - оператор), согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных мною для размещения их на официальном сайте оператора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (http://mtsr.nso.ru/), с целью участия в региональном конкурсе «Лучшие практики по поддержке ветеранскими организациями граждан пожилого возраста и инвалидов старше 18 лет в Новосибирской области «Активное долголетие – формат жизни» (далее - конкурс).

 Категории и перечень персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Персональные данные | Даю согласие на обработку | Согласие на обработку не даю |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |  |  |
| Год, месяц, дата рождения |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность |  |  |
| Гражданство |  |  |
| Сведения о подаваемой заявке на участие в конкурсе |  |  |
| Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес) |  |  |

 Категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаются условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов в соответствии с частью 9 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

 условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц; |
|  | устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; |
|  | устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; |
|  | не устанавливаю. |

 Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется по желанию субъекта персональных данных)

 Настоящее согласие действует в течение срока, связанного с проведением конкурса.

 Настоящее 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.

 Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель министра В.А. Машанов

Начальник управления организации

социального обслуживания населения и

реабилитации инвалидов Д.В. Журин

Начальник правового управления Е.В. Нарубина

Начальник управления комплексного

анализа и социального проектирования Т.А. Савченко

Начальник управления организационно-

кадровой работы Э.В. Юрищев

Начальник отдела контроля - канцелярии

управления организационно кадровой работы Ю.В. Ивкина

1 экз. – в дело;

1 экз. – в управление организации социального обслуживания населения и реабилитации инвалидов»;

1 экз. – в ГАУСО НСО «Новосибирский областной геронтологический центр».

 НПА

М.В. Кустаровская

238 78 63