

**.**

Приложение № 2

к Положению о конкурсе стажировок

среди победителей конкурсов проектов «Культурная мозаика»

**Сроки, площадки и форма заявки номинации "Сетевые инициативы плюс".**

**1 этап.**

***Период индивидуальных поездок***: с 23 мая по 30 июня 2022 года.

***Групповая стажировка в Ярославской области:*** с 15 по 18 июня 2022 года.

**2 этап.**

***Период индивидуальных поездок***: с 5 сентября по 15 ноября 2022 года

***Групповая стажировка в Тулун, Иркутской области***: 9 по 13 октября 2022 года.

**ФОРМА ЗАЯВКИ ДЛЯ НОМИНАЦИИ «СЕТЕВЫЕ ИНИЦИАТИВЫ ПЛЮС»**

1. **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

| **Полное название проекта – победителя конкурсов «Культурная мозаика»****Год/года участия в конкурсе****ФИО руководителя проекта** |
| --- |
| **Полное и краткое название организации** |
| **Адрес организации, федеральный округ, веб-сайт, ссылка на страницу в социальных сетях** |
| **ФИО заявителя** |
| **Роль заявителя в реализации проекта** |
| **Контакты заявителя** *(эл.почта – рабочая и личная, номера телефонов – мобильный, рабочий)* |
| **Краткая профессиональная биография заявителя** *(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)* |
| **Краткое описание проекта, который был реализован/реализуется в рамках программы «Культурная мозаика малых городов и сёл»***(не менее 1000 и не более 2000 знаков с пробелами)* |

1. **ИНФОРМАЦИЯ О СТАЖИРОВКЕ**

| **Какую форму стажировки Вы выбираете?****Индивидуальная стажировка.**В какой организации Вы хотели бы пройти стажировку? Или из какой организации Вы хотели бы пригласить к себе специалиста?**Групповая стажировка - Иркутская область.** |
| --- |
| **Мотивационное письмо. Мотивируйте выбор организаций в соответствии с целями и задачами конкурса и собственным профессиональным запросом.** |
| Выберите ответ в зависимости от цели стажировки: |
| 1. *Опишите событие/программу, в которых Вы хотели бы принять участие на площадке стажировки? Какова Ваша роль и формат участия?*
 |
| 1. *Каковы цели, задачи и форматы участия Вы видите для приглашения специалиста на Вашу площадку?*
 |
| 1. *Опишите проектную идею или намерение, которая легла в основу заявки на стажировку? Что вам видится важным обсудить?*
 |
| 1. *Чем программа групповой стажировки с изучением опыта разных программ Фонда Тимченко интересна для Вас?*
 |
| *Какие цели и задачи Вы ставите на эту стажировку? Какие проблемы и вопросы Вам важно обсудить с коллегами в ходе поездки? (для проекта, организации, личного профессионального развития?)* |
| *Какое влияние на Ваш проект/потенциальный проект могут оказать проведенные в ходе стажировки мероприятия?* |
| *Как бы Вы могли обозначить ожидаемые результаты и эффекты по итогам стажировки? Для проекта, организации, личного профессионального развития?* |
| ***Для участников индивидуальных стажировок.*****Опишите предварительную программу стажировки - какие мероприятия, встречи, посещения планируете** (программа должна быть предварительно согласована с принимающей стороной): |
| *1 день* |  |
| *2 день* |  |
| *3 день* |  |
| *4 день* |  |
| **Планируемые сроки проведения информационной встречи Заявителя с коллегами/профессиональным сообществом по результатам стажировки.** |

1. **УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ СТАЖИРОВКИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРА/ПРОФИЛЬНОГО ВЕДОМСТВА**

(*заполняется для заявки на групповую стажировку в случае намерения данного лица принять участие в стажировке вместе с заявителем, обязательно также заполнение представителем Мотивационного письма (см. ниже)*)

| **С какими проблемами и целевыми группами работает на территории предлагаемый к участию в стажировке социальный партнер?** |
| --- |
| **Какую роль представитель организации-партнера/профильного ведомства играет/может играть в реализации задач вашей организации по повышению качества жизни на территории?** |
| **ФИО, должность представителя, которое предлагается к участию в программе стажировки.****Какие задачи на совместное участие с представителем партнера/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 конкурсов проектов «Культурная мозаика» (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. 11, стр. 52 офис 502) (далее – ***АМК***) и Благотворительному фонду Елены и Геннадия Тимченко (ОГРН: 1107799035563, 125284, 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* |

**Мотивационное письмо**

**представителя Организации – партнера/Профильного ведомства**

**для участия в стажировке**

| **ФИО представителя Профильного ведомства/организации-партнера** |
| --- |
| **Место работы** |
| **Должность** |
| **Краткая информация об организации-партнере (***о деятельности, ключевых проектах, достижениях, с указанием сайта партнера***).** |
| **Место, название стажировки, в которой планируете принять участие** |
| **Мотивационное письмо.**  |
| **С какими проблемами и целевыми группами работает на территории Ваша организация?** |
| **Опишите пожалуйста, какие перспективы сотрудничества с организацией - заявителем на программу стажировок в реализации задач по повышению качества жизни на территории/решению проблем отдельных социальных групп Вы видите?** (*не менее 1000 и не более 2000 знаков с пробелами*) |
| Чем Вас заинтересовала тема и программа стажировки? (*не менее 1000 и не более 1500 знаков с пробелами*) |
| В рамках заявленной темы стажировки (*не менее 1000 и не более 1500 знаков с пробелами*):* какие технологии и практики для Вас наиболее актуальны?
* есть ли у Вас пожелания по более углубленному изучению каких-либо практик, которые помогли бы нам при формировании будущих программ стажировок с учетом Вашего запроса?
 |

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ**

| Настоящим, принимая участие в конкурсе стажировок среди победителей конкурсов проектов «Культурная мозаика» 2014-2021 гг. (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* |