Приложение № 1

к Положению о номинации «Сетевые инициативы»

конкурса стажировок среди победителей конкурсов

«Культурная мозаика»,

поддержанных Благотворительным фондом Елены и Геннадия Тимченко

в 2016 -2017 годах

**ФОРМА ЗАЯВКИ ДЛЯ НОМИНАЦИИ**

**«СЕТЕВЫЕ ИНИЦИАТИВЫ»**

|  |
| --- |
| **Номинация конкурса** |
| Сетевые инициативы |

1. **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

|  |
| --- |
| **Полное название проекта – победителя конкурсов «Культурная мозаика» 2016-2017 гг. и роль Заявителя в реализации этого проекта.** |
| **Краткое описание проекта, который получил поддержку Благотворительного фонда Тимченко** (идея проекта, результаты проекта, что происходит сейчас в проекте) *(не более 0,5 стр.)* |
| **Полное название организации** |
| **Адрес организации, федеральный округ** |
| **ФИО заявителя** |
| **Контакты заявителя** *(эл.почта – рабочая и личная, номера телефонов – мобильный, рабочий)***:** |
| **Краткая профессиональная биография заявителя** *(1 абзац текста, с фиксированием сферы интересов, наибольших профессиональных достижений за последние 10 лет)***:** |

1. **ИНФОРМАЦИЯ О СТАЖИРОВКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **В какой организации Вы хотели бы пройти стажировку?**/**Из какой организации Вы хотели бы пригласить к себе специалиста для получения опыта?** | |
| **Мотивационное письмо. Мотивируйте выбор организаций в соответствии с целями и задачами конкурса и собственным профессиональным запросом.**  *Опишите проектную идею или намерение, которая легла в основу стажировки?/Опишите событие, в котором Вы хотели бы принять участие на площадке стажировки, и в каком качестве?/Опишите, в каком формате участия Вы хотели бы видеть приглашенного специалиста на Вашей площадке?*  *Какие цели и задачи Вы ставите на эту стажировку? Для проекта, для личного профессионального роста?*  *Какое влияние на Ваш проект/потенциальный проект могут оказать проведенные в ходе стажировки мероприятия?*  *Каких результатов Вы хотели бы достичь по итогам стажировки? Для проекта, для личного профессионального роста?*  *Как Вы планируете применять полученные во время стажировки компетенции в своей профессиональной деятельности?* | |
| **Опишите предварительную программу стажировки (какие мероприятия, встречи, посещения планируете), согласованную с площадкой стажировки:** | |
| *1 день* |  |
| *2 день* |  |
| *3 день* |  |
| *4 день* |  |
| **Сроки проведения информационной встречи Заявителя с коллегами/профессиональным сообществом по результатам стажировки:** | |

1. **БЮДЖЕТ СТАЖИРОВКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Статьи расходов** | **Средства, запрашиваемые у Фонда Тимченко, руб.** | **Другие источники** |
| Проезд (до места стажировки и обратно) |  |  |
| Проживание (во время прохождения стажировки ) |  |  |
| Питание (во время прохождения стажировки) |  |  |

**4. ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ**

|  |
| --- |
| Настоящим, принимая участие в конкурсе стажировок среди победителей Всероссийского конкурса проектов «Культурная мозаика» 2016-2017 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, 125284, Россия, город Москва, улица Беговая, дом 3, 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* |