ПОЛОЖЕНИЕ

об организации и проведении патриотического Мероприятия «Папа, я рядом!», посвященного Дню воссоединения Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с Российской Федерацией

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения патриотического Мероприятия «Папа, я рядом!», посвященного Дню воссоединения Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с Российской Федерацией (далее Мероприятие), включая цель, задачи, категории участников, место и дату проведения.
- 1.2. Мероприятие проводится в рамках комплекса процессных мероприятий «Патриотическое воспитание молодежи Ленинградской области» государственной программы Ленинградской области «Устойчивое общественное развитие в Ленинградской области», в соответствии с пунктом 1.1 календарного плана государственного бюджетного учреждения Ленинградской области «Центр патриотического воспитания» (далее ГБУ ЛО «Центр патриотического воспитания»).
 - 1.3. Организаторы Мероприятия:
 - комитет по молодежной политике Ленинградской области;
 - ГБУ ЛО «Центр патриотического воспитания»;
 - Фонд «Защитники Отечества» Ленинградская область.

2. Цель и задачи

- 2.1. Цель: укрепление и продвижение традиционных семейных ценностей, поддержка участников специальной военной операции и их семей.
 - 2.2. Задачи:
 - развитие межпоколенческого взаимодействия, семейных ценностей;
- формирование гражданско-патриотической позиции и воспитания духовнонравственных ценностей молодежи;
- вовлечение молодежи в различные формы социально значимой деятельности при реализации проектов патриотической направленности.

3. Сроки и место проведения Мероприятия

- 3.1. Срок проведения Мероприятия: 4 октября 2025 г. 12:00.
- 3.2. Место проведения Мероприятия: г. Санкт-Петербург, ул. Бассейная, д. 32 стр. 1, Музейно-выставочный центр «Россия моя история».

4. Участники и гости Мероприятия

4.1. Участники Мероприятия: семьи участников Специальной военной операции (дети, супруги, мамы, отцы, братья и сестры), ветераны и участники Специальной военной операции, волонтеры общественных организаций помощи Специальной военной операции, дети участников СВО, прошедшие отбор по результатам участия в Акции «Папа я рядом!» в качестве участников.

- 4.2. Сбор и регистрация участников осуществляется **4 октября 2025 года c 11.00 до 12.00** по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Бассейная, д. 32 стр. 1, Музейновыставочный центр «Россия моя история».
- 4.3. Для участников Мероприятия **не достигших 18 лет** необходимо иметь с собой:
- согласие на фото и видеосъемку и обработку персональных данных, заполненное родителем (законным представителем) (приложение 2 настоящего положения);
- доверенность на представление интересов несовершеннолетнего (предоставляется сопровождающим лицом) (приложение 3 настоящего положения);

5. Программа Мероприятия

5.1. Мероприятие представляет собой:

11:00-12:00 – сбор и регистрация участников Мероприятия;

12:00-14:00 — официальная часть, вступительные слова почётных гостей, вокальные выступления, пленарная сессия и живое общения с известными людьми, поддерживающими СВО. Награждение участников Акции «Папа, я рядом!» подарками и дипломами;

14:00-15:00 – фуршет для всех гостей;

15:00-16:45 — экскурсионная программа для всех участников Мероприятия.

6. Порядок финансирования

Организация и проведение Мероприятия осуществляется из средств бюджета Ленинградской области, субсидии на выполнение государственного задания ГБУ ЛО «Центр патриотического воспитания».

7. Контактная информация

ГБУ ЛО «Центр патриотического воспитания». Адрес: 188304, Ленинградская область, Гатчинский муниципальный округ, г. Гатчина, ул. Достоевского, д. 2.

Тел./факс: 8 (931) 995-72-88, e-mail: centeravangard47@yandex.ru

Контактное лицо: Чушкина Ксения Владимировна, телефон: +7(911)171-63-08, электронная почта: centeravangard47@yandex.ru.



Заявка на участие

в патриотическом Мероприятии «Папа, я рядом!», посвященном Дню воссоединения Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с Российской Федерацией 4 октября 2025 года

от муниципального района (городского/муниц округа) Ленинградской области								
No	ФИО	Должность	Контактный номер телефона					

Приложение 3

Руководителю ГБУ ЛО

«Центр патриотического воспитания» Ю.В. Дмитриевой от гр. Российской Федерации Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность): _____ № _____ выдан « » г. (кем выдан) адрес: телефон: Согласие законного представителя (родителя, опекуна) на обработку персональных данных несовершеннолетнего OT (Ф.И.О. законного представителя (родителя, опекуна) полностью) Дата рождения Документ, удостоверяющий личность: серия _____ номер ____ дата выдачи ___ кем выдан _____ Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя (опекуна) Свидетельство о рождении (реквизиты) _____ Настоящим даю согласие на участие в Мероприятии «Папа, я рядом!», посвященном воссоединения Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с Российской Федерацией. (далее – Мероприятие) моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного): (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью) Дата рождения _____ Место рождения ____ Документ, удостоверяющий личность: _____ серия ____ номер _____ дата выдачи____ кем выдан Адрес регистрации органами регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания _____

Адрес фактического места проживания (указывается, если адреса места жительства или
места пребывания не совпадают)
Настоящим также даю согласие ГБУ ЛО «Центр патриотического воспитания» на обработку моих и моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: 1. Данные документа, удостоверяющего личность: - Ф.И.О.; - пол; - дата рождения; - вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер дата и место выдачи, кем выдан). Обязуюсь предоставить информацию об изменении моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение за (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение за (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение за (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение за (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершеннолетнего ребенка (подопечного) в течение за (тридцати) календарных дней со дня получения моето несовершенности не моето не мое
мной документов об изменениях. Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) и моих персональных данных исключительно в следующих целях: - обеспечения защиты конституционных прав и свобод несовершеннолетнего ребенка (подопечного):
ребенка (подопечного);
- обеспечения личной безопасности и охраны здоровья моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного); - на проведение фото- и видеосъемки моего несовершеннолетнего ребенка на бессрочное использование изображений и видеозаписей с другими изображениями видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародование изображений и видеозаписей; на публикацию на безвозмездной основе фото
и видеоматериалов, на размещение на стендах, а также в мобильных приложениях информационно - коммуникационной сети «Интернет», на телеканалах и в других СМИ, печатных изданиях, в качестве иллюстраций в буклетах, журналах, баннерах календарях, видеороликах, рекламных материалах в период и после проведения Мероприятия. Я проинформирован(а), что организаторы Мероприятия гарантируют обработку фото и видеоматериалов в интересах Мероприятия не противоречащими
законодательству Российской Федерации. Я,

опекуна) полностью) подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного),

законным представителем которого я являюсь. «___»___

Подпись

ДОВЕРЕННОСТЬ на представление интересов несовершеннолетнего

	(дата и место совершения прописью)			-		
Я,			Ф)	о.И.О.), " "		года
Я, рождения, паспорт	серии	N	, E	Р.И.О.), "" выдан ""		г.
		,	зарегистр	ирован	ПО	адресу:
		,	являясь	законным	предста	вителем
несовершеннолетнего						Ф.И.О.),
"1	года рожден	ия, что	полтверждае	ется		
настоящей	Д	цоверенн	остью		уполном	ючиваю
			М.Ф)	.O.), ""_		года
рождения, паспорт	серии	N		_, выдан ''_		Г.
	,	38	арегистрирог	ван	ПО	адресу:
<u> </u>						,
быть представите				×× A		
(Ф.И.О.) и сопровожда						
перевозку во всех ви						
посвященном Дню			_	-	-	
Народной Республика	и, запорожс	кои оол	асти и хер	сонскои оола	сти с Росо	сиискои
Федерацией.						
В связи с чем у	=	_			_	
подавать заявления и						
расписываться за него	и совершат	ь другие	деиствия, св	язанные с вы	полнением,	цанного
поручения.	HONOHIM DO	KOHHODO	пропотория	CONTRACTOR MANAGEMENT		OFO DO
Выполнять полн взаимоотношениях с						
области» по вопроса		_	_		_	_
вмешательства, в част		biwi c y	частисм в	мероприятии	и медиц	инского
- принимать вс		относи	тепьно зпоі	ORLY HECORE	eniiiеннопет	него и
подписывать добро						
вмешательства, отказ			_			
персональных данных		пцттект	A Bivicinatesi	Beib, cornae	ne na oo	puoorky
- получать инфор		ровье не	совершенно	тетнего на пр	иеме врачеї	и́ в виле
медицинской докумен					поме вра тег	т в виде
Настоящая довере	енность дейс	твительн	а до "	•	Γ	
Настоящая доверо Полномочия по н	астоящей до	вереннос	ти не могут		——— ы третьим л	ицам.
	7 70	1	J ±	-L - \(\sigma_{\text{weak}} \)	1	1
Доверитель				/	(п	одпись)
					(. , ,
Доверенное лицо				/	(по	одпись)