

СОГЛАСОВАНО

И.о. директора департамента физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Тобольска

С.В. Семченко

« 03 » 2024 г.

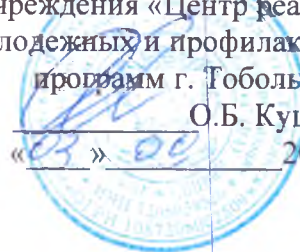


УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора муниципального автономного учреждения «Центр реализации молодежных и профилактических программ г. Тобольска»

О.Б. Куценко

« 03 » 2024 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о проведении торжественного посвящения в юнармейцы

#### I. Общие положения

1.1. Торжественное посвящение в юнармейцы (далее - Мероприятие) проводится в рамках реализации муниципальной программы «Развитие молодёжной политики в городе Тобольске» на 2024 год.

1.2. Настоящее Положение определяет цель, задачи, категории участников, условия участия, порядок и сроки проведения Мероприятия.

1.3. Мероприятие является массовым.

#### II. Цель и задачи

2.1. Цель: популяризация движения «Юнармия» на территории города Тобольска.

2.2. Задачи:

- гражданско-патриотическое, нравственное воспитание, формирование ответственного отношения к конституционным обязанностям;
- реализация молодежных социальных инициатив и проектов в сфере патриотического и гражданского воспитания;
- стимулирование потребности в самообразовании и самосовершенствовании.

#### III. Учредитель и организатор

3.1. Учредитель: департамент физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Тобольска.

3.2. Организатор: муниципальное автономное учреждение «Центр реализации молодежных и профилактических программ г. Тобольска».

#### IV. Участники Мероприятия

4.1. Воспитанники юнармейских отрядов в возрасте от 8 лет.

4.2. Родители/законные представители воспитанников.

4.3. Представители патриотических организаций города Тобольска.

#### V. Порядок организации мероприятия

5.1. Дата проведения: 19 октября 2024 г.

5.2. Место проведения: МАОУ СОШ № 17.

### 5.3. Порядок проведения:

- торжественное открытие (внесение флага РФ, приветственные слова);
- торжественное посвящение воспитанников в ряды движения «Юнармия» (принятие торжественной клятвы, вручение удостоверений юнармейца);
- торжественное закрытие (вынос флага РФ, построение на общее фото).

### 5.4. Основные требования, предъявляемые к участникам:

К получению удостоверений юнармейца допускаются лица в парадной форме одежды, достигшие возраста 8 лет, предоставившие соответствующий пакет документов (Приложение 1, 2, 3, 4, 5) и получившие первоначальные навыки владения военно-прикладными дисциплинами в течение не менее 6 месяцев с начала 2023-2024 учебного года и поступившие в классы движения «Юнармия» с начала учебного 2024-2025 гг.

## VI. Финансирование Мероприятия

6.1. Финансирование мероприятия осуществляется за счет средств муниципальной программы «Развитие молодёжной политики в городе Тобольске» на 2024 год согласно смете, на организацию и проведение Мероприятия.

Организаторы оставляют за собой право вносить изменения в настоящее положение по согласованию с учредителем.

**За более подробной информацией обращаться:** г. Тобольск, 7а мкр., д.6а, ВСМЦ «Россияне», тел.: 8 (3456) 25-34-43, координатор мероприятия – руководитель ВСМЦ «Россияне» Евгения Витальевна Тунгулина, e-mail: [vsmc95@mail.ru](mailto:vsmc95@mail.ru)

**Анкета участника  
Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического  
общественного движения «ЮНАРМИЯ»**

<i>статус участника ВВПОД «ЮНАРМИЯ» (заполняется представителем ВВПОД «ЮНАРМИЯ»)</i>					
<b>Кандидат</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Участник ВВПОД «ЮНАРМИЯ»</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Выбыл</b>	<input type="checkbox"/>
Военный округ: _____ Субъект РФ: _____ Название юнармейского отряда: _____ Ф.И.О. начальника регионального отделения: _____ контактный телефон: _____ e-mail (электронная почта): _____ Ф.И.О. начальника местного отделения: _____ контактный телефон: _____ e-mail (электронная почта): _____ Ф.И.О. командира юнармейского отряда: _____ контактный телефон: _____ e-mail (электронная почта): _____					

*Заполняется родителями либо  
законными представителями*

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Гражданство: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: страна: \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_

субъект РФ (регион, область) \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

город (населенный пункт) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_ корпус или строение \_\_\_\_\_ номер квартиры \_\_\_\_\_

Контактный телефон участника Движения: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителей (законных представителей, полностью): 1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail (электронная почта) \_\_\_\_\_

Место  
для  
фото

Наименование организации, на базе которой сформирован юнармейский отряд	
Адрес организации, на базе которой сформирован юнармейский отряд	
Наименование образовательной организации	
Класс	
Ф.И.О. командира юнармейского отряда, телефон	
Ф.И.О. куратора юнармейского отряда, телефон	
Специализация юнармейского отряда	
Опыт участия в другой общественной организации (перечислить каких, если да/ нет)	
Имеется ли опыт руководства группой активистов (перечислить каких, если да/ нет)	
Принимали ли Вы участие в олимпиадах? (перечислить в каких, если да, указать предмет/нет)	
Принимали ли Вы участие в каких-либо акциях, проектах? (перечислить в каких, если да/ нет)	
Участвовали ли в спортивных соревнованиях? (перечислить в каких, если да/ нет)	
Посещаете ли Вы спортивные секции? (перечислить какие и сколько лет/ нет)	
Опыт участия в мероприятиях ВВПОД «ЮНАРМИЯ» (перечислить в каких, если да/ нет)	
Наличие знака ГТО (золотой, серебряный, бронзовый знак ГТО/ нет)	
Наличие медицинских противопоказаний для занятий спортом (справка о состоянии здоровья)	
Группа здоровья (I, II, III, IV, V) подтверждается медицинской справкой утвержденного образца	
Группа инвалидности (если да, указать какая: 1, 2, 3/ нет)	
* Группа крови, резус-фактор: (O (I)Rh - ; O (I) Rh +; A (II) Rh - ; A (II) Rh +; B (III) Rh -; B (III) Rh +; AB (IV) Rh -; AB (IV) Rh +)	
Дать краткую характеристику своих качеств, кратко охарактеризовать себя как личность	
Ответить на вопрос: почему Вы решили вступить в ВВПОД «ЮНАРМИЯ» и чем бы Вы хотели заниматься?	
Наличие двух фотографий размер: 3x4 (да)	
Копия паспорта (свидетельства о рождении) (да)	

\* - не обязательно к заполнению

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

В местное отделение  
Всероссийского детско-юношеского  
военно-патриотического движения «ЮНАРМИЯ»  
От Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о вступлении в местное отделение**  
**Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического**  
**общественного движения «ЮНАРМИЯ»**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Действующий (ая) от имени несовершеннолетнего (й) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения

Обучающегося (йся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(наименование учебной организации)

Прошу принять несовершеннолетнего (юю) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество – инициалы)

в качестве участника в региональное отделение \_\_\_\_\_  
(наименование регионального отделения)

Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения  
«ЮНАРМИЯ» с последующей постановкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.

С Уставом ознакомлен. О целях, структуре, формах и методах работы движения ВВПОД  
«ЮНАРМИЯ» в полном объеме проинформирован и поддерживаю.

Дата заполнения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) / \_\_\_\_\_  
(подпись)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(для участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ» до 14 лет)

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

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – полностью)

Вид документа, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_  
(где, кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется для получения согласия от законного представителя субъекта персональных данных), Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество – полностью)  
Вид документа, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_  
(где, кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующего (ей) от имени субъекта персональных данных на основании: \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

**Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» в связи с вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ», а также предоставление творческих работ (рисунков, сочинений, стихов, фото и видеоматериалов и т.д. и т.п.) при участии в мероприятиях, проводимых при участии ВВПОД «ЮНАРМИЯ».**

Согласие вступает в силу с даты его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф И О.) (подпись)

В местное отделение  
Всероссийского детско-юношеского  
военно-патриотического движения «ЮНАРМИЯ»  
От Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о вступлении в местное отделение**  
**Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического**  
**общественного движения «ЮНАРМИЯ»**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, обучающийся (обучающаяся) \_\_\_\_ класса  
\_\_\_\_\_ прошу принять меня в качестве  
(наименование учебной организации)

участника в региональное отделение \_\_\_\_\_  
Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения  
«ЮНАРМИЯ» с последующей постановкой на учет и внесения в реестр юнармейцев.

С Уставом Движения ознакомлен. Обязуюсь выполнять решения руководящих органов  
ВВПОД «ЮНАРМИЯ». С целями, структурой, формой и методах работы Движения в  
полном объеме проинформирован и поддерживаю

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(для участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ» с 14 лет)

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

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – полностью)

Вид документа, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

(где, кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

**Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» в связи с вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ».**

Согласие вступает в силу с даты его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (подпись)

**В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется для получения согласия от законного представителя субъекта персональных данных): Я, \_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество – полностью)

Вид документа, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

(где, кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующего (ей) от имени субъекта персональных данных на основании: \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

**Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» в связи с вступлением несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_ в состав участников ВВПОД «ЮНАРМИЯ», а также предоставление творческих работ (рисунков, сочинений, стихов, фото и видеоматериалов и т.д. и т.п.) при участии в мероприятиях, проводимых при участии ВВПОД «ЮНАРМИЯ».**

Согласие вступает в силу с даты его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (подпись)