Анкета ментора команды развития

в рамках проекта «Инкубатор сельских инициатив»

(отправлять на [skharakhashyan@rssm.su](mailto:skharakhashyan@rssm.su) )

**Анкета *Фамилия Имя Отчество*** *(в родительном падеже)*

**1. Общие сведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (полностью и в именительном падеже) |  | фото |
| Дата и место рождения |  |
| Семейное положение, наличие детей |  |
| Адрес регистрации и проживания |  |
| Телефон мобильный |  |
| E-mail |  |

**2. Образование (высшее, профессиональное)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления | Год окончания | Наименование учебного заведения, факультет, отделение  (очное, заочное) | Специальность, квалификация,  № диплома, дата выдачи |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Дополнительное образование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата (год)  начала | Дата (год) окончания | Полное название (переподготовка, повышение квалификации, количество часов, аспирантура, семинары, тренинги), место проведения | Специальность, квалификация,  № свидетельства, дата выдачи |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Трудовой стаж и опыт работы**

|  |  |
| --- | --- |
| Годы | Наименование организации, должность, полученный опыт работы, достижения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. Участие в работе коллегиальных, совещательных органов, объединений, партий, движений, некоммерческих организаций, членство в общественных организациях**

|  |
| --- |
| Наименование организации, период участия в ее деятельности, статус участия |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. Проектная деятельность** *(руководящая, координирующая, исполнительская)*

|  |
| --- |
| Период, статус участия, наименование проекта, достигнутые результаты |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**7. Мотивация к участию в проекте**

|  |  |
| --- | --- |
| Почему участие в проекте является для вас интересным? Что Вы получите от участия в нём? |  |
| Укажите территории, развитие которых является для Вас приоритетным, опишите почему |  |
| Назовите, согласно Вашему мнению, 3 основных проблемы в развитии сельских территорий в РФ |  |
| Другая информация, которую Вы бы хотели сообщить |  |

**8. Дополнительные сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Государственные награды, иные награды и знаки отличия |  |
| Увлечения, интересы, хобби |  |
| Развитые социальные компетенции, которые будут полезны в реализации проекта |  |
| Другая информация, которую Вы бы хотели сообщить |  |

Форма согласия на обработку данных

(скан-копию отправлять на [skharakhashyan@rssm.su](mailto:skharakhashyan@rssm.su) )

СОГЛАСИЕ   
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(*ФИО)*

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

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

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

даю своё согласие на обработку в Общероссийской общественной организации «Российский союз сельской молодёжи» моих персональных данных, указанных в анкете.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Общероссийская молодёжная общественная организация «Российский союз сельской молодёжи» гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное 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.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*