


УТВЕРЖДАЮ:

И. о. директора МБУК «ЦБС
Чернушинского городского округа»

 О. Н. Слобожанина

02 октября 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о космо-квесте «Звездный маршрут» в рамках ФантастикFest «Аэлита»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о космо-квесте «Звездный маршрут» (далее – Квест), определяет порядок организации и проведения Квеста, состав участников, порядок награждения победителей.

1.2. Организатором Квеста является МБУК «ЦБС Чернушинского городского округа», при поддержке Министерства культуры Пермского края, в рамках ФантастикFest «Аэлита»

2. Цели и задачи

2.1. Цель: Популяризация книги и чтения в жанре фантастики.

2.2. Задачи:

2.2.1. Развивать интеллектуальный и творческий потенциал.

2.2.2. Воспитывать чувство здорового соперничества и взаимопомощи в процессе игры.

3. Сроки проведения

3.1. Квест состоится **09 октября 2023 года в 18 часов** в Центральной библиотеке МБУК «ЦБС Чернушинского городского округа», по адресу: г. Чернушка, б-р 48-й Стрелковой Бригады, 3.

4. Участники

4.1. Состав команды – 7-8 человек, один из которых является капитаном. Команда должна иметь название.

4.2. Возраст участников от 14 до 20 лет (включительно).

5. Порядок проведения

5.1. Для участия в Квесте необходимо подать заявку установленного образца (Приложение № 1, 2) до 09 октября 2023 года в Центральную библиотеку по адресу: г. Чернушка, б-р 48-й Стрелковой Бригады, 3 или на эл. почту: cherbib@mail.ru . *(Согласие на обработку персональных данных заполняет капитан команды).*

5.2. Предварительные заявки можно подать по тел. 8(34261)45802, 89124836918.

5.3. Вход на квест по Пушкинской карте.

6. Подведение итогов и награждение

6.1. Победители Квеста награждаются дипломами и призами.

6.2. Все участники Квеста получают сертификаты.

6.3. Награждение состоится 13 октября 2023 г. на торжественном закрытии ФантастикFest «Аэлита» в 16.00.

ЗАЯВКА

на участие в космо-квесте «Звездный маршрут»

Команда (название) _____

Руководитель команды _____

Учебное заведение (если есть) _____

СОСТАВ КОМАНДЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения
1	Капитан:	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Контактный телефон _____

Дата _____

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
 (Фамилия, Имя, Отчество)
 Дата рождения _____
 проживающий по адресу: _____,
 паспорт: серия _____ № _____ кем выдан _____
 дата выдачи _____.

Настоящим даю свое согласие на обработку в МБУК «ЦБС Чернушинского городского округа» следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; контактная информация (телефон, электронная почта), место работы или учебы.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: участие в мероприятиях (в конкурсном движении, массовых мероприятиях различного уровня, награждении); ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБУК «ЦБС Чернушинского городского округа» следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), публикация (в том числе в сети «Интернет»), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также при необходимости для передачи персональных данных в контрольно-надзорные органы государственной власти, ПФР, ФНС России.

Я не даю согласия на какое-либо распространение моих персональных данных, в том числе на передачу персональных данных каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые для осуществления обработки моих персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Обработку моих персональных данных для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, я запрещаю. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУК «ЦБС Чернушинского городского округа» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: _____ . _____ . _____ _____ ПОДПИСЬ