



**ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

Фрунзе пр., 14, г. Томск, 634029
тел. (382 2) 467-900
E-mail: prm@do.tomsk.gov.ru

ИНН/КПП 7021019573/701701001 ОГРН 1027000863670

29.08.2024 № 65-8201

на № _____ от _____

О реализации образовательной программы «МедБиоФармПроект»

Руководителям образовательных организаций в сфере общего образования, расположенных на территории г. Томска, ЗАТО Северск, Томского района

Уважаемые руководители!

Департамент образования Томской области, ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар» приглашают обучающихся 8, 9 классов образовательных организаций в сфере общего образования, расположенных на территории г. Томска, ЗАТО Северск, Томского района принять участие в образовательной программе «МедБиоФармПроект» (далее – Программа).

Медико-биологический и фармацевтический профиль Программы, сочетание теоретических и практических занятий помогут обучающимся спланировать и реализовать проект или исследование, получить результат, опубликовать и представить свой опыт на высокорейтинговых мероприятиях. Занятия будут проходить в современной медико-биологической лаборатории в научном ядре ТРЦ «Пульсар», лабораториях ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России. Освоение программы «МедБиоФармПроект» поможет обучающимся не только получить новые навыки, но и сформирует базу качественной довузовской подготовки будущих студентов медицинских вузов.

Критерии конкурсного отбора: мотивационное письмо и опыт участия обучающихся в мероприятиях естественнонаучного профиля (конкурсы, конференции, форумы и иные события химико-биологической направленности).

Вопросы, ответы на которые необходимо отразить в мотивационном письме: почему вас интересует направление реализации программы? Что повлияло на ваш выбор? Есть ли у вас навыки проектной и исследовательской деятельности? Почему именно вы должны стать участником программы и каких результатов планируете добиться?

Руководитель Программы: Дворниченко Марина Владимировна, доктор медицинских наук, профессор кафедры анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО СибГМУ, методист ТРЦ «Пульсар».

Программа реализуется с сентября 2024 года по май 2025 года в очном формате на базе Научного ядра ТРЦ «Пульсар» (г. Томск, проспект Развития, 3). Занятия будут проходить по субботам с 15:00 до 18:00. Участие в программе бесплатное.

Для участия в Программе необходимо в срок до 18:00 9 сентября 2024 года подать заявку согласно приложению 1 (к заявке приложить сканы достижений, одним файлом, формат PDF), направить мотивационное письмо (объем не более 1 страницы).



ТО-22036497

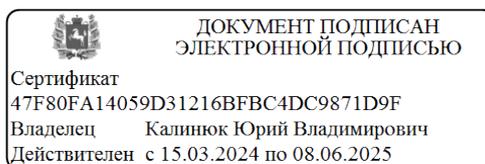
Внимание! Количество мест ограничено. Состав группы: 25 человек.

Старт занятий 14 сентября 2024 года в 15:00. Участникам Программы необходимо иметь при себе комплект документов согласно приложению 2, а также сменную обувь или бахилы на каждое занятие.

Контактное лицо: Худобина Юлия Петровна, начальник отдела сопровождения проектов и реализации мероприятий по направлениям: наука, искусство ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар», телефон: (3822) 515-326, e-mail: hudobina@education.tomsk.ru

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

Начальник департамента



Ю.В. Калинюк

Заместителю директора по ОМР
с функциями директора ТРЦ «Пульсар»
Е.В. Захаровой

ЗАЯВКА.¹

Администрация _____ (полное наименование в соответствии с Уставом) просит рассмотреть возможность участия в образовательной программе «МедБиоФормПроект» в сентябре 2024 года – мае 2025 года:

Муниципальное образование	
Сокращенное наименование образовательной организации (в соответствии с Уставом)	
Ф.И.О. (полностью) ***, класс, дата рождения, размер футболки	
Номер сертификата ПФДО	
Контактный данные обучающегося (адрес электронной почты, телефон***)	
Фамилия, имя, отчество, контакты ответственного лица от образовательной организации (адрес электронной почты, телефон***)	
Фамилия, имя, отчество родителя обучающегося, контактный телефон *** (для организации перевозок)	

*** Фамилии, имена, отчества указывать полностью, контактные телефоны в формате ХХХ ХХХ ХХ ХХ (без +7 и 8)

Направляющая организация, родители (законные представители) обучающегося несут ответственность за достоверность представленной в информации, а также за обеспечение доставки обучающегося к месту проведения образовательной программы. Обучающийся, претендующий на участие в образовательной программе, родители (законные представители) ознакомлены с особенностями образовательной программы «МедБиоФормПроект», уставом, локальными актами и перечнем необходимых документов для участия в образовательной программе ТРЦ «Пульсар».

ФИО руководителя ОО _____

Дата подачи заявки _____

Место печати

¹ Заявка отправляется в двух форматах: *.DOC и *.PDF по электронной почте на e-mail: fest70@education.tomsk.ru не позднее 18:00 9 сентября 2024 года

Перечень достижений обучающегося (курсивом прописан образец заполнения)

Фамилия, имя, отчество					
№	Критерий	Мероприятие	Уровень/этап	Результат	Дата и место проведения
1.	Школьные, муниципальные, межмуниципальные, региональные конкурсы, конференции, фестивали, форумы химико-биологической направленности	<i>XIII открытая научно-практическая конференция обучающихся 7-11 классов «Исследовательский дебют»</i>	<i>Региональный</i>	<i>Победитель/призер/участник</i>	<i>ОГБОУ КШИ «Северский кадетский корпус», март 2024 г.</i>
2.	Отборочные и заключительные этапы перечневых мероприятий Минпросвещения России и Минобрнауки России химико-биологической направленности	<i>Национальная технологическая олимпиада</i>	<i>Всероссийский</i>	<i>Победитель/призер/участник</i>	<i>город N, февраль 2024 г.</i>
		<i>Всероссийская конференция-конкурс исследовательских и проектных работ школьников «СИБМЕД»</i>	<i>Всероссийский</i>	<i>Победитель/призер/участник</i>	<i>город Томск, апрель 2024 г.</i>
3.	Образовательные программы ОЦ «Сириус» по направлению «Наука» в 2023 и 2024 годах	<i>Сентябрьская биологическая программа ОЦ «Сириус»</i>	<i>Всероссийский</i>	<i>Участник</i>	<i>ОЦ «Сириус», 1-24 сентября 2023 г.</i>
4.	Образовательные программы ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар» по направлению «Наука» в 2023 и 2024 годах	<i>Агропрофи</i>	<i>Региональный</i>	<i>Участник</i>	<i>ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар», июнь 2024 г.</i>
5.	Волонтерский проект ОЦ «Сириус» - «Уроки настоящего» в 2023 и 2023	<i>Волонтерский проект ОЦ «Сириус» - «Уроки настоящего»</i>	<i>Всероссийский</i>	<i>Студиец</i>	<i>МАОУ лицей № 1 имени А.С. Пушкина г. Томска, сентябрь 2023 г. -</i>

	годах				<i>апрель 2024 г.</i>
6.	Региональный этап Всероссийского конкурса «Большие вызовы» 2023- 2024 учебного года (направления «Агропромышленные и биотехнологии», «Генетика и биомедицина»)	<i>Региональный этап Всероссийского конкурса «Большие вызовы»</i>	<i>Региональный</i>	<i>Победитель/призер/участник</i>	<i>ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар», март 2024 г.</i>

Приложение: Сканы дипломов, грамот присылать в хронологическом порядке (2023, 2024 годы).

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ (ОБУЧАЮЩИЕСЯ)

- заявление на обучение (Приложение 1.1.);
- согласие родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 18-летнего возраста, на обработку персональных данных, разрешённых для распространения (Приложение 1.2.);
- согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка (Приложение 1.3.);
- согласие родителей (законных представителей) на обработку своих персональных данных (Приложение 1.4.);
- копия паспорта ребенка, достигшего 14 лет, либо копия свидетельства о рождении.

Заместителю директора по
ОМР с функциями директора
ОГАОУ ТРЦРТ «Пульсар»
Е.В. Захаровой

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____,
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____,

сертификат дополнительного образования № _____,

Место рождения _____,

СНИЛС _____, адрес регистрации (по паспорту) или фактического
проживания _____

Свидетельство о рождении (либо паспорт) ребенка: серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

Гражданство ребенка _____, посещающего образовательную
организацию _____,

(общеобразовательная организация)

класс _____,

в областное государственное автономное образовательное учреждение Томский
региональный центр развития талантов «Пульсар» (далее – ТРЦ «Пульсар») на обучение по
образовательной программе естественнонаучной направленности «МедБиоФармПроект»,
реализуемой на базе Научного ядра ТРЦ «Пульсар» (г. Томск, проспект Развитие, 3) в 2024 –
2025 учебном году.

С Уставом, условиями обучения в ТРЦ «Пульсар», лицензией на право ведения
образовательной деятельности, Положением о порядке приёма, обучения, отчисления и
восстановления обучающихся, в ТРЦ «Пульсар», Правилами внутреннего распорядка
обучающихся ТРЦ «Пульсар», содержанием образовательной программы
«МедБиоФармПроект» по направлению «Наука», правилами персонифицированного
финансирования дополнительного образования детей в Томской области ознакомлен (-а) и
согласен (-а).

Обязуюсь обеспечить безопасное следование моего ребенка в/из ТРЦ «Пульсар» (г.
Томск, проспект Развитие, 3) и к месту жительства, от места жительства до ТРЦ «Пульсар»
(г. Томск, проспект Развитие, 3) и обратно:

(указать либо личное сопровождение Родителей или доверенного лица, либо самостоятельное следование обучающегося в
возрасте старше 12 лет).

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка

ФИО (полностью) _____
_____ телефон (сотовый, стационарный) _____
Паспорт серии _____ № _____, дата выдачи « ____ » _____ 202__ г.
кем выдан _____
Домашний адрес _____
Гражданство _____, СНИЛС _____
Место работы _____

(дата) _____ / _____
подпись (фамилия, имя, отчество)

Поступающему и законному представителю поступающего разъяснены права и обязанности обучающихся, предусмотренные статьями 34 и 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

(подпись) _____ / _____
(фамилия, имя, отчество)

По окончании освоения образовательной программы «МедБиоФармПроект» прошу отчислить обучающегося с обучения в ТРЦ «Пульсар».

(подпись) _____ / _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата подачи заявления)

(подпись) _____ / _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на обработку персональных данных несовершеннолетнего,
разрешённых для распространения**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (полностью), паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, адрес электронной почты или почтовый адрес, номер телефона, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

далее – (Законный представитель) даю своё согласие областному государственному автономному образовательному учреждению «Томский региональный центр развития талантов «Пульсар» (ИНН 7017033960, ОГРН 1037000088795, 634050, Томская область, г. Томск, ул. Татарская, 16) (далее – Оператор):

На обработку персональных данных несовершеннолетнего:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

(далее – Несовершеннолетний), **разрешённых для распространения** на следующих условиях.

1. Обработка персональных данных Несовершеннолетнего, разрешённых для распространения, осуществляется с целью информационного освещения деятельности Оператора, в которой принимает участие Несовершеннолетний.

2. Информационные ресурсы, используемые для распространения персональных данных:

- официальный сайт ТРЦ «Пульсар»: <http://rcro.tomsk.ru/>;
- сообщества во «ВКонтакте»: https://vk.com/rcro_tomsk; <https://vk.com/club198445997>;
- Telegram-канал: https://t.me/rcro_tomsk,
- канал YouTube: _____.

3. Категории и перечень персональных данных Несовершеннолетнего, на обработку которых даётся согласие:

- фамилия;
- имя;
- изображение (фотографии, видеозаписи).

4. Передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных, разрешённых для распространения, указанных в пункте 3 настоящего согласия, неопределённому кругу лиц (**настоящий пункт заполняется по желанию**)

- не запрещаю
- запрещаю

5. Обработку (кроме получения доступа) персональных данных, разрешённых для распространения, указанных в пункте 3 настоящего согласия, неограниченным кругом лиц (**настоящий пункт заполняется по желанию**)

- не запрещаю
- запрещаю

не запрещаю с условием запрета следующих (отмеченных) действий по обработке персональных данных:

- сбор
- запись
- систематизация
- накопление
- уточнение (обновление, изменение)
- извлечение
- использование
- передача (распространение, предоставление)
- обезличивание
- блокирование

6. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определённых сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (**настоящий пункт заполняется по желанию**)

- не указано
- только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определённых сотрудников)
- с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться Оператором с использованием информационно-телекоммуникационных сетей)
- без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных)

7. Настоящее согласие даётся на срок 50 лет.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на обработку
персональных данных ребенка

Я, _____,
паспорт _____ выдан «___» _____ г, кем
_____, проживающая/ий по адресу
_____, даю согласие на обработку
персональных данных моего ребенка,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О защите персональных данных» (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, уточнение, обезличивание, распространение, передачу, блокирование и уничтожение) ОГАОУ ТРЦ «Пульсар» (ИНН 7017033960, 634050, Томская область, г. Томск, ул. Татарская, 16) с целью обработки данных участников образовательной программы «МедБиоФармПроект» следующих персональных данных: фамилия, имя; паспортные данные (данные свидетельства о рождении); СНИЛС; место проживания; место учебы, класс.

Я согласен/на, что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Настоящее согласие действует в течение года с момента подписания.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20 г.

Подпись

ФИО

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на обработку
персональных данных

Я, _____,
паспорт _____ выдан «___» _____ г, кем
_____, проживающая/ий по адресу
_____, даю согласие на обработку
своих персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О
защите персональных данных» (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение,
использование, уточнение, обезличивание, распространение, передачу, блокирование и
уничтожение) ОГАОУ ТРЦ «Пульсар» (ИНН 7017033960, 634050, Томская область, г. Томск,
ул. Татарская, 16) с целью обработки данных участников образовательной программы
«МедБиоФармПроект» следующих персональных данных: фамилия, имя; паспортные
данные; СНИЛС; место проживания.

Я согласен/на, что обработка персональных данных может осуществляться как с
использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Настоящее согласие действует в течение года с момента подписания.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент по соглашению сторон. В
случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается
письменным заявлением.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-
ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20 г.

Подпись

ФИО