

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ *

для предоставления в региональный центр развития движения
«Абилимпикс» участников X регионального чемпионата Сахалинской
области по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025

ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА:	
1	Заявка участника установленного образца (скан с подписью и в электронном формате) (Приложение № 2)
2	Скан-копия паспорта / Свидетельства о рождении (для Фестиваля знакомства с профессией)
3	Скан-копия документа, подтверждающего статус инвалида (ребенка-инвалида) (справка об инвалидности (МСЭ)), или лица с ограниченными возможностями здоровья (заверенное заключение психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК)).
4	Скан-копия согласия на обработку персональных данных (для несовершеннолетнего) с подписью (заполняет официальный представитель) (Приложение № 4)
ДЛЯ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА:	
1	Заявка участника установленного образца (скан с подписью и в электронном формате) (Приложение № 2)
2	Скан-копия паспорта
3	Скан-копия документа, подтверждающего статус инвалида (ребенка-инвалида) (справка об инвалидности (МСЭ)), или лица с ограниченными возможностями здоровья (заверенное заключение психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК)).
4	Скан-копия согласия на обработку персональных данных с подписью (Приложение № 5)
ДЛЯ ЭКСПЕРТОВ / НАСТАВНИКОВ в Фестивале возможности:	
1	Заявка эксперта установленного образца (скан с подписью и в электронном формате) (Приложение № 3).
2	Скан-копия паспорта.
3	Скан-копия согласия на обработку персональных данных с подписью (Приложение № 5)
4	Скан-копия действующего удостоверения о повышении квалификации по программе «Содержательно-методические и технологические основы экспертирования конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью».

* Подают:

- конкурсанты (14+) и эксперты Регионального чемпионата «Абилимпикс»;
- конкурсанты (14+) и наставники Фестиваля возможностей Регионального чемпионата «Абилимпикс»
- на конкурсантов (5-13 лет) законные представители и эксперты Фестиваля знакомства с профессией Регионального чемпионата «Абилимпикс»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

**Форма заявки участника
X регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
«Абилимпикс»-2025**

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
КОНТАКТНЫЕ СВЕДЕНИЯ УЧАСТНИКА		
1	Вид соревнования (чемпионат, Фестиваль возможности, Фестиваль знакомства с профессией)	
2	Фамилия Имя Отчество	
3	Компетенция	
4	Категория (школьник, студент, специалист)	
5	Дата рождения участника (дд.мм.гггг)	
6	Контактный телефон	
	Место проживания	
7	Место рождения	
8	Электронный адрес участника	
9	Страховой номер (СНИЛС)	
ОБРАЗОВАНИЕ		
10	Образование (дошкольник, школьник, среднее общее, СПО, ВО)	
11	Наименование учебного заведения, год окончания	
12	Специальность/направление подготовки (с указанием шифра) для студентов ВО и СПО, для обучающихся по адаптированным общеобразовательным программам - профессия	
13	Курс/класс/группа	
СВЕДЕНИЯ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ		
14	Трудоустроен (да, нет)	
15	Место работы (название организации, должность, год устройства на работу) – для трудоустроенных	
16	ИНН предприятия/учреждения	
17	Стою на учете в центре занятости (да, нет)/ размещено резюме на портале «Работа в России» (да/нет)	
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОГРАНИЧЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЯХ ЗДОРОВЬЯ		
18	Инвалидность (I, II, III, инвалид с детства, ребенок-инвалид)	
19	Ограниченные возможности здоровья (ОВЗ) (да, нет) (наличие ПМПК)	

20	Вид нозологии: (Аутизм; Нарушение речи; Ментальные нарушения (ЗПР, ОПР, УО); Нарушение опорно-двигательного аппарата (мобильные)/(на кресле-коляске); Потеря зрения; Потеря слуха; Нарушение слуха; Нарушение зрения; Соматическое заболевание(указать какое) – выбрать из списка	
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ		
21	Особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания (да – указать, нет)	
22	Необходимость присутствия специального сопровождения (ассистента/помощника, сурдопереводчика, педагога-психолога)	
ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ		
23	Размер одежды (футболка) российский размер	
24	Список используемых лекарств	

С нормативными документами X регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2025 г.
дата заполнения

подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

**Форма заявки эксперта/наставника (ФВ)
X регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
«Абилимпикс»-2025**

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
КОНТАКТНЫЕ СВЕДЕНИЯ		
1	Вид соревнования (чемпионат, Фестиваль возможности, Фестиваль знакомства с профессией)	
2	Фамилия Имя Отчество	
3	Компетенция	
4	Дата рождения	
5	Место проживания	
6	Контактный телефон эксперта	
7	Электронный адрес эксперта (для связи)	
8	СНИЛС/ ИНН	
ОБРАЗОВАНИЕ		
9	Образование (СПО, ВО)	
10	Специальность	
11	Наименование учебного заведения	
ДАННЫЕ ПО МЕСТУ РАБОТЫ		
12	Место работы	
13	Должность	
14	Стаж работы	
15	Опыт работы с лицами, имеющими инвалидность/ ЛОВЗ (да, нет)	
ПРОХОЖДЕНИЕ КУРСОВ ОБУЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ		
16	Наличие удостоверения о повышении квалификации (далее – удостоверение о ПК) по программе обучения экспертов национального чемпионата «Абилимпикс» (да – указать год, номер; нет)	
17	Наличие удостоверение о ПК по программе « Содержательно-методические и технологические основы экспертирования	

	конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью» (да – указать год/номер; нет)	
ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОГРАНИЧЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЯХ ЗДОРОВЬЯ		
18	Инвалидность (да, нет)	
19	Вид нозологии	
ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ		
20	Размер одежды (футболка) российский размер	

С нормативными документами X регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025 ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2025 г.
дата заполнения

подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА)**

Я,

(фамилия, имя, отчество официального представителя - полностью)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
официального представителя

(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

официальный представитель _____
(ФИО ребенка полностью, год его рождения)

Я даю согласие на использование персональных данных моего сына (дочери) центру развития движения «Абилимпикс» Сахалинской области, исключительно в целях проведения X регионального чемпионата Сахалинской области по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025 (далее – Региональный чемпионат).

Согласие включает обработку следующих персональных данных относящихся к моему сыну (дочери) прямо или косвенно: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, пола, возраста, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, страхового номера индивидуального лицевого счета, размера одежды, фотографического и видеоизображения, иные персональные данные, необходимые для достижения целей их обработки, для проведения Регионального чемпионата.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения Регионального чемпионата.

Согласие действует в течение всего срока проведения Регионального чемпионата и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован(а), центр развития движения «Абилимпикс» Сахалинской области гарантирует обработку 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.

Мне разъяснена моя обязанность незамедлительно проинформировать центр развития движения «Абилимпикс» Сахалинской области в случае изменения персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(ДЛЯ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА, ЭКСПЕРТА)**

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Я даю согласие на использование моих персональных данных центру развития движения «Абилимпикс» Сахалинской области, исключительно в целях проведения X регионального чемпионата Сахалинской области по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025 (далее – Региональный чемпионат).

Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, пола, возраста, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, страхового номера индивидуального лицевого счета, размера одежды, фотографического и видеоизображения, иные персональные данные, необходимые для достижения целей их обработки, для проведения Регионального чемпионата.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения Регионального чемпионата.

Согласие действует в течение всего срока проведения Регионального чемпионата и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован(а), что центр развития движения «Абилимпикс» Сахалинской области гарантирует обработку 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.

Мне разъяснена моя обязанность незамедлительно проинформировать центр развития движения «Абилимпикс» Сахалинской области в случае изменения моих персональных данных.

«___» _____ 20___ г. _____/_____/

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к письму министерства образования
Сахалинской области

от _____ № _____

**ПЕРЕЧЕНЬ
компетенций и площадок X регионального чемпионата Сахалинской
области по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025**

№ п/п	Место и адрес размещения площадки	Наименование компетенции	
1	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский техникум сервиса» г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 212	1	Бровист
		2	Визаж
		3	Выпечка хлебобулочных изделий
		4	Дизайн плаката
		5	Кондитерское дело
		6	Мастер по приготовлению пиццы
		7	Ногтевой сервис
		8	Парикмахерское искусство
		9	Полиграфическое дело
		10	Портной
		11	Поварское дело
		12	Сухое строительство и штукатурные работы
		13	Флористика
		14	Швея
2	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский техникум строительства и жилищно-коммунального хозяйства» г. Южно-Сахалинск, ул. Деповская, 42	15	Клининг
		16	Резьба по дереву
		17	Столярное дело
3	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский политехнический центр № 2» пгт. Тымовское, ул. Советская, 4	18	Ландшафтный дизайн
4	Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества города Южно-Сахалинска» г. Южно-Сахалинск, Коммунистический пр., 20	19	Аддитивное производство
		20	Гончарное дело
		21	Исполнительское мастерство (вокал)
		22	Разработчик виртуальной и дополненной реальности
5	Центр опережающей профессиональной подготовки МАОУ ДПО ИРОСО г. Южно-	23	Вязание крючком
		24	Вязание спицами
		25	Документационное обеспечение

	Сахалинск, ул. Им. Заслуженного учителя РФ В.Д. Гуревича г. Южно-Сахалинск, Леонова, 38		управления и архивоведение
		26	Изобразительное искусство
		27	Ковроткачество крючком
6	Автономная некоммерческая организация дополнительного образования Учебный центр «Активное образование» г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 234Б	28	Администрирование баз данных
		29	Веб дизайн
		30	Веб-разработка (программирование)
		31	Графический дизайн
		32	Робототехника
		33	Сборка-разборка электронного оборудования
		34	Художественная обработка стекла (Фьюзинг)
		35	Художник по стеклу (витраж Тиффани)
		36	Ювелирное дело
7	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Коррекционная школа «Надежда» города Южно-Сахалинска» г. Южно-Сахалинск, пл/рЛуговое, ул.Дружбы,69	37	Адаптивная физическая культура
		38	Жестовое искусство
		39	Исполнительское мастерство (хореография)
8	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение общеобразовательная школа № 4 г. Охи г. Оха, ул. Школьная, 15	40	Изготовление продукции для СПА процедур
		41	Обработка текста
		42	Повар-сушист
9	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский политехнический центр № 3» г. Поронайск, ул. Восточная, 145	43	Малярное дело

**Перечень площадок проведения Фестиваля возможностей
X регионального чемпионата Сахалинской области по
профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025**

№ п/п	Место и адрес размещения площадки	Наименование компетенции	
1	Центр опережающей профессиональной подготовки МАОУ ДПО ИРОСО г. Южно- Сахалинск, ул. Им. Заслуженного учителя РФ В.Д. Гуревича г. Южно-Сахалинск, Леонова, 38	1	Изготовление ароматических свечей
		2	Мозаичник
		3	Изготовление предметов интерьера из гипса
		4	Художественное слово
2	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский техникум сервиса»	5	Помощник повара

	г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 212		
3	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский политехнический центр № 2» пгт. Тымовское, ул. Советская, 4	6	Декорирование предметов интерьера
4	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение общеобразовательная школа № 4 г. Охи г. Оха, ул. Школьная, 15	7	Мозаичник
		8	Мыловарение
		9	Изготовление предметов интерьера из гипса

**Перечень площадок проведения Фестиваля знакомства с профессией
X регионального чемпионата Сахалинской области по
профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»-2025**

№ п/п	Место и адрес размещения площадки	Наименование компетенции	
1-2	Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский техникум сервиса» г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 212 и Центр опережающей профессиональной подготовки ГАОУ ДПО ИРОСО г. Южно-Сахалинск, ул. Им. Заслуженного учителя РФ В.Д. Гуревича г. Южно-Сахалинск, Леонова, 38	1	Юный визажист
		2	Юный кондитер
		3	Юный мастер по приготовлению пиццы
		4	Юный мастер сухого строительства и штукатурных работ
		5	Юный парикмахер
		6	Юный пекарь
		7	Юный повар
		8	Юный портной
		9	Юный флорист
		10	Юный художник
		11	Юная швея
3	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение общеобразовательная школа № 4 г. Охи г. Оха, ул. Школьная, 15	12	Юный гончар
		13	Юный мастер театрального искусства
		14	Юный повар