



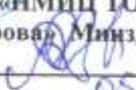
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Илизарова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России
6, ул. М. Ульяновой, г. Курган, 640014, Россия
Тел. (352 2) 45-47-47, факс (3522) 45-40-60, 45-45-05
E-mail: office@ilizarov.ru Internet: www.ilizarov.ru



УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности директора
ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А.
Илизарова» Минздрава России


А.В. Бурцев
« 30 » 05 2021 год

ПОЛОЖЕНИЕ

о травматологическом образовательном форуме для студентов и молодых ученых

Курган, 2021 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок проведения, содержание и требования к участникам травматологического образовательного форума для студентов и молодых ученых (далее – Форум).

1.2. Организатором Форума является ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г.А. Илизарова» Минздрава России (далее – Центр).

1.3. Для решения целей и задач Форума создается Организационный комитет Форума (далее – оргкомитет). В оргкомитет Форума могут входить представители Центра, органов государственной власти Курганской области, образовательных и научных организаций.

1.4. Рабочий язык Форума - русский, форма проведения – очная.

2. Цель и задачи Форума

2.1. Цель Форума:

Создание образовательной площадки для профессиональной и творческой самореализации молодежи, формирование мотивации молодых людей на выбор профессии врача-травматолога-ортопеда, повышение уровня их компетенций и навыков в сфере травматологии и ортопедии.

2.2. Задачи Форума:

- развить модели и формы привлечения молодежи к решению актуальных вопросов медицины в области травматологии и ортопедии;

- познакомить молодых людей с современными технологиям в сфере основных направлений развития травматологии и ортопедии.

- создать условия для эффективной коммуникации среди студентов и молодых ученых, интересующихся вопросами травматологии и ортопедии;

- выработать модель образовательного и профессионального лифта для молодых людей, обладающих высоким потенциалом;

- создать банк данных кадрового потенциала Центра.

3. Участники Форума

3.1. В работе Форума принимают участие молодые люди (студенты, ординаторы, аспиранты, молодые ученые) в возрасте не младше 18 лет (на момент проведения Форума).

3.2. Для участия в Форуме необходимо подать заявку (приложение 1) в установленные оргкомитетом сроки.

3.3. В процессе регистрации на Форум участники дают согласие на обработку их персональных данных (приложение № 2).

3.4. Участники должны иметь при себе документ, удостоверяющий личность, и медицинскую (санитарную) книжку.

3.5. Проживание и питание участников осуществляется за счет направляющей стороны.

4. Срок и место проведения Форума

4.1. Сроки проведения Форума определяются оргкомитетом ежегодно.

4.2. Место проведения Форума – Центр.

5. Программа Форума

5.1. Программа Форума определяется оргкомитетом ежегодно.

5.2. Программа Форума может включать в себя тренинговые занятия, конкурсы, презентации проектов, лекции мастер-классы, открытые соревнования по травматологии и ортопедии, круглые столы, выставки, ярмарки инициатив, встречи с экспертами федерального и регионального уровней, дискуссии, а также культурно-досуговые, спортивные и иные мероприятия.

7. Заключительные положения

7.1. По итогам Форума все участники получают сертификаты.

7.2. Информация о мероприятиях Форума, о порядке подачи и приема заявок на участие в Форуме размещается на официальном сайте Центра.

7.3. Организаторы Форума оставляют за собой право вносить изменения в настоящее положение и программу Форума.

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по образованию
и взаимодействию с регионами, д.м.н.



С.О. Рябых

Руководитель юридического отдела



М.А. Шибаетова

И.о. руководителя учебного отдела, к.б.н.



Л.Ю. Горбачева

Заявка
на участие в травматологическом образовательном форуме
для студентов и молодых ученых

1	ФИО участника	
2	Наименование образовательной (научной) организации	
3	Направление подготовки	
4	Курс обучения	
5	Контакты: телефон и адрес электронной почты	

Согласие на обработку персональных данных

Я _____
фамилия, имя, отчество
 проживающий (ая) по адресу _____
индекс, область, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира
 _____,
 документ, удостоверяющий личность _____,
название, серия, номер, кем и когда выдан
 _____,
номер ИНН

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г.Курган, ул. М.Ульяновой, д.6) (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные;
- дата рождения;
- место рождения;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
- место фактического жительства
- номера телефонов;
- место работы;
- должность;
- почтовый адрес места работы;
- электронный адрес;
- образование (диплом, кем и когда выдан)
- квалификация, специальность;
- стаж работы.

Я не возражаю против включения в общедоступные источники следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о трудовой деятельности;
- образование, специальность.

В период действия согласия я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, которому эти данные необходимы для выполнения обязанностей в целях обеспечения учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передача) моими персональными данными, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Срок хранения моих персональных данных не более 6 (шести) лет после окончания действия трудового договора (обучения) в информационных системах и 75 (семьдесят пять) лет на бумажных носителях. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, кроме случаев, предусмотренных федеральным законодательством. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 __ г.

Подпись _____ (_____)