

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УЛЬЯНОВСКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБ ПОУ «УФК» Минздрава России)
ул. Льва Толстого, д. 37/110, Ульяновск, 432017
тел., факс(8422) 42-05-57
e-mail: ufk@pharmcol.ru, <http://www.pharmcol.ru>
ОКПО 01963568, ОГРН 1027301165253
ИНН/КПП 7325000711/732501001

15.03.2024 № 96
на № _____ от _____

Руководителям профессиональных
образовательных организаций
фармацевтического профиля
Российской Федерации

О проведении Всероссийского
конкурса профессионального
мастерства «Лучший фармацевт»

Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие во Всероссийском конкурсе профессионального мастерства «Лучший фармацевт» среди обучающихся средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций по специальности среднего профессионального образования 33.02.01 Фармация (далее – Конкурс), который состоится 23-25 апреля на базе федерального государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ульяновский фармацевтический колледж» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Организатор) по адресу: Российская Федерация, Ульяновская область, г.Ульяновск, ул.Льва Толстого 37/110. К участию в Конкурсе допускаются обучающиеся в образовательной организации по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация.

Образовательная организация представляет заявку на участие в Конкурсе в срок до 18 марта 2024 г. (приложение № 1). Заявка высылается на электронную почту: pmo@pharmcol.ru с темой письма «Конкурс профмастерства». К заявке необходимо приложить:

- заявление о согласии на обработку персональных данных (приложение 2);
- регистрационную карту участника (приложение 3);
- презентацию, содержащую информацию о ПОО и участнике (5 слайдов - фотография и наименование образовательной организации; Ф.И.О. и фотография директора образовательной организации; достижения образовательной организации; Ф.И.О. участника Конкурса; достижения участника Конкурса);
- тезисы доклада и презентацию выступления на деловой программе.

Формы документов (заявка, заявление о согласии на обработку персональных данных, регистрационная карта участника), а также Положение о конкурсе, требования к участникам Конкурса и информация о конференции в рамках деловой программы

Конкурсы размещены на официальном сайте колледжа <http://www.pharmacol.ru> в разделе «Олимпиады, конкурсы» во вкладке «Конкурсы профессионального мастерства».

Оригиналы заявок, заявление о согласии на обработку персональных данных предоставляются при регистрации в первый день проведения Конкурса.

Федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ульяновский фармацевтический колледж» Министерства здравоохранения Российской Федерации обеспечивает безопасность проведения мероприятий: охрану общественного порядка, контроль за соблюдением участниками Конкурса норм и правил техники безопасности и охраны труда при прохождении испытаний.

Финансовое обеспечение Конкурса (питание, культурная программа) осуществляется ФГБ ПОУ «УФК» Минздрава России за счет собственных средств, спонсорской помощи, средств социальных партнеров и иных финансовых источников.

Проезд, проживание участников и сопровождающих лиц обеспечивается за счет средств направляющей стороны.

Размещение участников Конкурса и сопровождающих лиц предлагается в гостинице AZIMUT Отель Ульяновск (по адресу: г. Ульяновск, ул. Спасская, 19/9, номер телефона +7(8422)44-17-00. Отдел бронирования, email: reservations.ulyanovsk@azimuthotels.com). Бронирование мест в гостинице и оплата проживания производится участниками и сопровождающими самостоятельно.

Трансфер от гостиницы AZIMUT Отель Ульяновск до места проведения Конкурса и обратно обеспечивается Организатором Конкурса.

Возможно проживание в других гостиницах города, в этом случае трансфер до места проведения Конкурса и обратно Организатором не предоставляется.

В день заезда Организатор Конкурса проводит встречу делегаций, сообщивших точную дату, время прибытия и вид транспорта (информация отражается в регистрационной карте участника, приложение 3).

Лица, сопровождающие участников, несут ответственность за поведение, жизнь и безопасность участников в пути следования и период проведения Конкурса.

Не менее чем за 5 дней до начала проведения Конкурса ФГБ ПОУ «УФК» Минздрава России размещает График проведения Конкурса на своем официальном сайте <http://pharmacol.ru/> в разделе «Олимпиады, конкурсы» во вкладке «Конкурсы профессионального мастерства».

В рамках деловой программы Конкурса состоится конференция по теме «Проблемы и перспективы подготовки специалистов фармацевтической отрасли». Темы для обсуждения в рамках конференции представлены на официальном сайте колледжа <http://www.pharmacol.ru> в разделе «Олимпиады, конкурсы» во вкладке «Конкурсы профессионального мастерства».

По вопросам организации и проведения Конкурса обращаться по телефонам:

- 8 (8422) 42-05-42 – Шилова Екатерина Яковлевна, заместитель директора по учебно-воспитательной работе (общие вопросы организации Конкурса, подача заявок, содержание ФОС)
- 8 (8422) 41-21-97 – Усерднова Ольга Викторовна, заведующий отделом маркетинга (размещение в гостинице, организация трансфера)

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

С уважением,
Директор



Л.И. Денисова

Заявка

на участие во Всероссийском конкурсе с международным участием профессионального мастерства «Лучший фармацевт» среди обучающихся средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций по специальности среднего профессионального образования 33.02.01 Фармация

Полное название образовательной организации	
Сокращенное название образовательной организации	
ФИО руководителя образовательной организации	
Почтовый адрес образовательной организации, адрес электронной почты	
ФИО участника Конкурса (полностью)	
Телефон и адрес электронной почты участника Конкурса	
ФИО сопровождающего, должность	
Телефон и адрес электронной почты сопровождающего	

Руководитель ПОО _____ / _____

МП

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
Всероссийского конкурса с международным участием
профессионального мастерства «Лучший фармацевт» среди обучающихся средних
медицинских и фармацевтических образовательных организаций по
специальности среднего профессионального образования 33.02.01 Фармация**

1.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	Я, (фамилия, имя, отчество)
2.	Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных	паспорт серии _____ номер _____, кем и когда выдан _____
3.	Адрес субъекта персональных данных	зарегистрированный по адресу _____
<p>Даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку, передачу и распространение моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору и другим пользователям:</p>		
4.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ульяновский фармацевтический колледж» Министерства здравоохранения Российской Федерации
с целью:		
5.	Цель обработки персональных данных	индивидуального учета результатов олимпиады, хранения, обработки, передачи и распространения моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц)
в объеме:		
6.	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, информация о смене фамилии, имени, отчества, номер телефона (в том числе мобильный), адрес электронной почты, сведения необходимые по итогам Конкурса
для совершения:		

7.	Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных	действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации
с использованием:		
8.	Описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации
9.	Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных	для участников Конкурса настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 2 года с момента подписания согласия
10.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(подпись)

(дата)

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА УЧАСТНИКА

<i>Полное наименование образовательной организации</i>	
Федеральный округ	
Регион	
Адрес образовательной организации	
<i>ФИО директора</i>	
Телефон образовательной организации (с указанием кода)	
<i>ФИО контактного лица</i>	
Телефон контактного лица (с указанием кода) или мобильный E-mail контактного лица	
<i>ФИО участника</i>	
Дата рождения	
Курс	
Телефон участника (мобильный) E-mail	
<i>ФИО лица, сопровождающего участника</i>	
Телефон лица, сопровождающего участника (мобильный) E-mail	
Тема выступления на мероприятиях деловой программы	
Дата, вид транспорта, номер рейса и время прибытия в г. Ульяновск	
Необходимость организации трансфера при прибытии	
Дата, вид транспорта, номер рейса и время убытия из Ульяновска	
Необходимость организации трансфера при отъезде	
Выбранный вариант размещения (гостиница, адрес)	