

Тренинги бесплатные! Протяженностью от 45 минут до 1,5 часов. Время и место проведения учитываются по вашему желанию.

Тренинги для сотрудников и родителей

1	Тренинг «Источник жизни»	Взрослая аудитория (педагоги, родители)	Всем знакомо состояние усталости и опустошённости. Занятие помогает найти внутренние источники – ресурсы, дающие силы, здоровье, хорошее настроение. Арт-терапевтическое занятие с использованием спектрокарт.
2	Тренинг «Вечер для меня»	Взрослая аудитория (педагоги, родители)	Женщина – источник жизни, семьи и любви. Обладательница необычайной волшебной силы. Создательница оберега для своих близких. В располагающей обстановке мы создаем куклу-оберег и надел

Тренинги для детей

№	Название тренинга	Аудитория	Цель, содержание	Примерный период проведения
6.	Родительское собрание «Зона турбулентности»	Родители 5-8 классов	Когда взрослеет ребенок семейный лайнер начинает потряхивать. Что происходит в подростке, почему родители и дети не понимают друг друга, как выйти из зоны турбулентности? Мы вместе отвечаем на эти вопросы.	В течение года
7.	Мы - команда	Учащиеся 5, 6, 7, 8 классов	Играя, ребята учатся решать конфликты, быть лидерами, дружно работать в команде. Им нравится поддерживать и помогать друг-другу. Тренинг способствует развитию позитивных отношений в детском коллективе.	В течение года
9.	Ценность жизни	Учащиеся 7 -9 классов	Каждый подросток сталкивается с интернет-убийцами. Главное оружие – информация. На занятие ребята узнают, почему идет жестокое нападение на подростков. Зачем нужны детские самоубийства, как противостоять самому и помочь ребенку, попавшему в эту беду.	В течение года
11.	Про жизнь	Учащиеся 9-11 классов	В жизни много соблазнов. И много мышеловок с бесплатным сыром. Как не стать жертвой зависимости? Как получать удовольствие от жизни без употребления ПАВ? Занятие формирует активную установку на ЗОЖ.	В течение года
12.	Ночь триффидов	Учащиеся 9 - 11 классов	По уровню стресса сдача ЕГЭ приравнивается к переживанию нашествия ужасных инопланетян. Игра погружение помогает ребятам снять лишнюю тревожность, развивает умение принимать решение в экстремальной	Март - май

			ситуации, учит взаимоподдержке.	
--	--	--	---------------------------------	--

Ведущие тренингов: Токарева Ольга Леонидовна — психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям; Бондаренко Елена Владимировна - психолог консультативного отделения; Романова Светлана Васильевна — психолог отделения психолого-педагогической помощи семье и детям.

Для участия в тренинге каждому участнику необходимо подготовить копию удостоверение личности (паспорт; свидетельство о рождении), копию СНИЛС, оформить согласие по соответствующей форме (приложение 1; приложение 2).

С уважением!

Справки по телефонам:

89324196883

8 (346 75) 7-23-31

Токарева

Ольга

Леонидовна

Директору бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Югорский комплексный центр социального
обслуживания населения»
Добрынкиной В.Н.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных гражданина

Я, _____
проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,
даю согласие БУ «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее –
Учреждение), расположенному по адресу: город Югорск, ул. Толстого, дом 8, на:

– автоматизированную (внесение в Автоматизированную информационную систему учреждений
социального обслуживания населения), а также без использования средств автоматизации обработку
моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; место и дата рождения; адрес (по прописке и
фактическое проживание); паспортные данные/свидетельство о рождении (серия, номер, кем и когда
выдан); информация об образовании; телефонный номер (домашний, мобильный); семейное
положение и состав семьи; страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
сведения, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида;
сведения о состоянии здоровья, наличии инвалидности, доходах, условиях проживания, нуждаемости
в предоставлении социальных услуг, праве на получение мер социальной поддержки; информация об
оказанных социальных услугах

(согласен(а) \ не согласен(а))

– осуществление фото и видео съёмки во время проведения мероприятий _____
(a) (согласен(а) \ не согласен

– размещение фото и видео материалов с моим участием на официальном сайте Учреждения,
стендах Учреждения, в официальных группах «Одноклассники», «В Контакте», в средствах массовой
информации (информация о деятельности Учреждения) _____
(согласен(а) \ не согласен (а))

Настоящее согласие дается в целях обеспечения предоставления мне социальных услуг.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаю действия (операции)
Учреждения с персональными данными, совершаемые с использованием средств автоматизации или
без использования таких средств, включая сбор, запись, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, уничтожение.
Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Учреждением
законодательства Российской Федерации.

Также выражаю согласие на передачу информации третьим лицам, в случаях, установленных
нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и бессрочно. Отзыв согласия на обработку
персональных данных осуществляется на основании моего письменного заявления, направленного в
адрес Учреждения.

Я подтверждаю, что даю согласие по собственной воле и в своих интересах.

Об ответственности за достоверность всех представленных мною сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Директору бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Югорский комплексный центр социального
обслуживания населения»
Добрынкиной В.Н.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____
проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

_____ как законный представитель на основании _____
(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие БУ «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: город Югорск, ул. Толстого, дом 8, на размещение и обработку персональных данных моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу _____
удостоверение личности _____ серия _____ № _____ выдан _____

_____, а именно:

– автоматизированную (внесение в Автоматизированную информационную систему учреждений социального обслуживания населения), а также без использования средств автоматизации: фамилия, имя, отчество; место и дата рождения; адрес (по прописке и фактическое проживание); паспортные данные/свидетельство о рождении (серия, номер, кем и когда выдан); информация об образовании; телефонный номер (домашний, мобильный); семейное положение и состав семьи; страховое свидетельство государственного пенсионного страхования; сведения о состоянии здоровья, условиях проживания, нуждаемости в предоставлении социальных услуг; информация об оказанных социальных услугах: _____

(согласен(а) \ не согласен(а))

– осуществление фото и видео съёмки во время проведения мероприятий _____
(а)) (согласен(а) \ не согласен)

– размещение фото и видео материалов с его участием на официальном сайте Учреждения, стендах Учреждения, в официальных группах «Одноклассники», «В Контакте», в средствах массовой информации (информация о деятельности Учреждения) _____

(согласен(а) \ не согласен (а))

Настоящее согласие дается в целях обеспечения предоставления социальных услуг моему ребенку.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаю действия (операции) Учреждения с персональными данными, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, уничтожение. Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Учреждением законодательства Российской Федерации.

Также выражаю согласие на передачу информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Настоящее согласие действует со дня его подписания и бессрочно. Отзыв согласия осуществляется на основании моего письменного заявления, направленного в адрес Учреждения.

Я подтверждаю, что даю согласие по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Об ответственности за достоверность всех представленных мною сведений предупрежден (а).

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)