**Заявка волонтера на участие**

**в VI чемпионате Алтайского края «Абилимпикс» - 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательно для заполнения** | **Содержание** |
| 1. | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Место проживания |  |
| 4. | Наименование образовательной организации |  |
| 5. | Специальность |  |
| 6. | Курс |  |
| 7. | Контактный телефон |  |
| 8. | Контактный адрес электронной почты |  |
| 9. | Опыт работы с людьми с инвалидностью |  |
| 10. | Опыт участия в чемпионатах:  -уровень (региональный/национальный/ международный/ отборочный),  - год,  - статус (волонтер/участник/эксперт) |  |
| 11. | Наличие сертификата о прохождении обучения по методике «Волонтер «Абилимпикс» |  |
| 12. | Наличие инвалидности или ОВЗ (да/нет) |  |
| 13. | Инвалидность (I, II, III, ребенок инвалид, инвалид с детства) - *при наличии* |  |
| 14. | Указать вид нозологии (аутизм/ ментальные нарушения ЗПР/ментальные нарушения ОПР/ментальные нарушения ОУ/нарушения ОДА на кресле-коляске/потеря слуха/слабовидящий/слабослышащий/соматические заболевания/нарушения речи) -  *при наличии* |  |
| 15. | Размер одежды (XS, S, M, L,XL,XXL и т.д.) |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Подпись волонтера*

**Приложения** к Форме заявки волонтера:

-скан/копия паспорта (первая страница, страница с регистрацией);

- скан/копия СНИЛС;

-скан/копия сертификата о прохождении обучения по методике «Волонтер «Абилимпикс»;

- скан/копия сертификатов об участии в региональных/национальных чемпионатах Абилимпикс

- копия МСЭ / ИПРА / Заключение ПМПК (при наличии).

- портретная фотография (формат jpg);

- скан/копия согласия на обработку персональных данных.

***Заявка и Приложения по каждому волонтеру формируется в архив, в названии необходимо указать фамилию волонтера и инициалы.***