

Анкета для потенциального наставника

1. Личные данные

Ф.И.О. Бонсянчиков Всеволод Феликсович

Адрес. Курганский областной гимназии, г.р.

Дата заполнения. 15.09.2023

Моб. тел. 89513304599

Номер паспорта.

Дата рождения. 23.03.2004

Пол..... Муж.  Жен.

3. Пожалуйста, ответьте на все ниже перечисленные вопросы как можно более подробно. Если требуется больше места, используйте дополнительный лист бумаги или пишите на обратной стороне этой страницы.

1. Почему вы хотите стать

наставником? Мне нравится общаться со старшими

2. Есть ли у вас какой-либо предыдущий опыт работы на добровольных началах или работы с молодежью? Если да, то укажите,

какой. Да. Второй год работы в шахтавском лагере

3. Какие у вас есть качества, навыки или другие характеристики, способные принести пользу молодежи? Пожалуйста, объясните какие.

Компетентность,

4. Готовы ли вы взять на себя обязательство участвовать в программе наставничества в течении минимум одного года с момента вашего прикрепления к наставляемому?

Да

5. Готовы ли вы уделять по восемь часов в месяц общению с наставляемым и беседовать с ним, по меньшей мере, раз в неделю?

Да

6. Опишите общее состояние своего здоровья. Находитесь ли вы в настоящее время под наблюдением врача, принимаете ли какие-либо лекарства? Если да, пожалуйста, напишите об этом подробно.

Нет, никаких лекарств не принимаю.

7. Как бы вы описали себя как

личность? Общительный, креативный, воспитанный

8. Как бы ваши друзья, семья и коллеги могли описать

вас? Такие же общительные

9. Вы когда-нибудь были арестованы или осуждены за совершение преступления?

нет

10. Вы когда-нибудь принимали наркотики?

нет

11. Вы употребляете алкогольные напитки? Если да, то какие и как часто?

исс

12. Употребляете ли вы табачные изделия? Если да, то как часто?

исс

13. Вы когда-либо проходили лечение от алкоголизма или наркомании? Если да, пожалуйста, укажите подробности.

нет

14. Вы когда-либо проходили лечение по поводу психических расстройств? Если да, пожалуйста, укажите подробности.

нет

15. Вы готовы регулярно и открыто общаться с куратором программы, ежемесячно предоставлять информацию о вашей наставнической деятельности, а также получать отзывы относительно вашего участия в программе наставничества?

Да

16. Готовы ли вы принимать участие в обучающих мероприятиях в рамках программы наставничества?

Да

Подпись .....

Иванов

**4. Внимательно прочтите перед подписанием:**

Мы благодарим Вас за интерес к нашей программе наставничества! Поставьте «галочку» возле каждого из нижеперечисленных пунктов:

Я согласен следовать всем правилам программы наставничества и понимаю, что любое нарушение приведет к приостановке и/ или прекращению наставнических отношений.

Я понимаю, что программа наставничества не обязана озвучивать причину одобрения или отклонения моей кандидатуры в качестве наставника.

Я согласен с тем, чтобы программа наставничества использовала любые мои фотографии, сделанные во время участия в программе наставничества. Эти изображения могут быть использованы в рекламных целях или других связанных с ними маркетинговых материалах.

Я понимаю, что я должен предоставить все требуемые документы, справки и рекомендации, наряду с данной анкетой, и что неполная информация приведет к задержке рассмотрения моей кандидатуры.

Своей подписью я удостоверяю правдивость всей информации, представленной в данной анкете, и согласен со всеми перечисленными выше условиями.

Подпись.....*Kiryl*.....Дата.....15. 9. 23.....

**6. Круг интересов наставника**

Пожалуйста, заполните все приведенные ниже поля. Это поможет больше узнать о вас и ваших интересах и найти вам хорошего наставляемого.

В какое время вам удобно встречаться с наставляемым?.....*всё время*

Выберите все подходящие варианты:

Обеденное время

После учебы

Вечер

Выходные дни

Другое.....

Говорите ли вы на каких-либо других языках, кроме русского?.....*нет*

Если да, то на каких?.....

Готовы ли вы работать с подростком, имеющим особые потребности? Если да, то укажите с какими?.....*нет*

Какими из своих любимых занятий вы хотели бы заниматься с другими людьми?.....*научиться гравировке*

О чем вы больше всего любите читать?.....*фэнтези*

Какую цель вы поставили себе на будущее?.....*стать мастером гравировки*

Если бы у вас была возможность обучиться чему-то новому, что бы вы выбрали?.....*научиться гравировке*

Кем вы больше всего восхищаетесь и почему?.....*научиться гравировке*

Отметьте все интересующие вас занятия:

Велоспорт

Парки

Наука

Кулинария

Чтение

Лодочный спорт

Музыка

Йога

Походы с палатками

Плаванье

Садоводство

Покупки

Кино

Рыбалка

Животные

Живопись/фото

Настольные игры

Спорт

Перечислите другие ваши хобби и интересы.....*научиться гравировке*

Подпись.....*Kiryl*.....Дата.....15. 09. 23.....

**СОГЛАСИЕ НАСТАВНИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

я, Семёнова Ирина Ивановна

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы/учебы в настоящее время (в соответствии с Уставом организации):  
ОБИЧУ, Собеседник Самарского архива-имени В.И. Бибикова -

Должность преподаватель

Дата рождения (число, месяц, год): 17.10.1978

Ученая степень -

Отраслевые награды -

Домашний телефон (с кодом) \_\_\_\_\_ Сотовый телефон 8906 545-98-40

Адрес электронной почты: SOLODILova-naid@yandex.ru

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных:

фамилии, имени, отчества, места работы, даты рождения, гражданства, домашнего адреса, номеров телефонов, адреса электронной почты, с целью формирования регламентированной отчетности (на бумажных носителях);

фамилии, имени, отчества, места работы, даты рождения, с целью размещения в региональной базе данных о наставниках;

фамилии, имени, отчества, места работы, с целью размещения в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте ОО.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Настоящее письменное согласие действует до 31.12.2022 года.  
Согласие может быть отзвано в письменной форме.

«12» Сентября 2023 г.

Ирина Семёнова И.И.

подпись

расшифровка

Анкета для потенциального наставника наставника

1. Личные данные

Имя..... Соколова Екатерина Ивановна  
Адрес..... г. Клинцы, ул. Бакинская д. 34

Дата заполнения.....

Моб. тел..... 8 906 575 96 70

Номер паспорта..... 32 10 1998

Дата рождения.....

Пол..... Муж.

Жен.

3. Пожалуйста, ответьте на все ниже перечисленные вопросы как можно более подробно. Если требуется больше места, используйте дополнительный лист бумаги или пишите на обратной стороне этой страницы.

1. Почему вы хотите стать наставником? хочу быть тем самым человеком, кто может помочь молодежи расти и развиваться в добровольных началах или работы с молодежью?
2. Есть ли у вас какой-либо предыдущий опыт работы на добровольных началах или работы с какой. был опыт приобщения - РЗ цели, воспитываю юношество
3. Какие у вас есть качества, навыки или другие характеристики, способные принести пользу молодежи? Пожалуйста, объясните какие. способность чувствовать людей, учиться работать с людьми
4. Готовы ли вы взять на себя обязательство участвовать в программе наставничества в течение минимум одного года с момента вашего прикрепления к наставляемому? готов
5. Готовы ли вы уделять по восемь часов в месяц общению с наставляемым и беседовать с ним, по меньшей мере, раз в неделю? готов
6. Опишите общее состояние своего здоровья. Находитесь ли вы в настоящее время под наблюдением врача, принимаете ли какие-либо лекарства? Если да, пожалуйста, напишите об этом подробно. имею хроническую форму астмы, принимаю ингаляции и витамины
7. Как бы вы описали себя как личность? имею честную, отвественную, находчивую, уверенную в себе
8. Как бы ваши друзья, семья и коллеги могли описать вас? пунктуальный, добросовестный, находчивый
9. Вы когда-нибудь были арестованы или осуждены за совершение преступления? нет
10. Вы когда-нибудь принимали наркотики? нет
11. Вы употребляете алкогольные напитки? Если да, то какие и как часто? нет
12. Употребляете ли вы табачные изделия? Если да, то как часто? нет
13. Вы когда-либо проходили лечение от алкоголизма или наркомании? Если да, пожалуйста, укажите подробности. —
14. Вы когда-либо проходили лечение по поводу психических расстройств? Если да, пожалуйста, укажите подробности. —
15. Вы готовы регулярно и открыто общаться с куратором программы, ежемесячно предоставлять информацию о вашей наставнической деятельности, а также получать отзывы относительно вашего участия в программе наставничества? готов
16. Готовы ли вы принимать участие в обучающих мероприятиях в рамках программы наставничества? готов

Подпись ..... *Ольга*

#### 4. Внимательно прочтите перед подписанием:

Мы благодарим Вас за интерес к нашей программе наставничества! Поставьте «галочку» возле каждого из нижеперечисленных пунктов:

- Я согласен следовать всем правилам программы наставничества и понимаю, что любое нарушение приведет к приостановке и/или прекращению наставнических отношений.
- Я понимаю, что программа наставничества не обязана озвучивать причину одобрения или отклонения моей кандидатуры в качестве наставника.
- Я согласен с тем, чтобы программа наставничества использовала любые мои фотографии, сделанные во время участия в программе наставничества. Эти изображения могут быть использованы в рекламных целях или других связанных с ними маркетинговых материалах.
- Я понимаю, что я должен предоставить все требуемые документы, справки и рекомендации, наряду с данной анкетой, и что неполная информация приведет к задержке рассмотрения моей кандидатуры.
- Своей подписью я удостоверяю правдивость всей информации, представленной в данной анкете, и согласен со всеми перечисленными выше условиями.

Подпись.....  Дата.....

#### 6. Круг интересов наставника

Пожалуйста, заполните все приведенные ниже поля. Это поможет больше узнать о вас и ваших интересах и найти вам хорошего наставляемого.

В какое время вам удобно встречаться с наставляемым?.....

Выберите все подходящие варианты:

Обеденное время

После учебы

Вечер

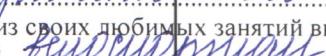
Выходные дни

Другое.....

Говорите ли вы на каких-либо других языках, кроме русского?..... 

Если да, то на каких?.....

Готовы ли вы работать с подростком, имеющим особые потребности? Если да, то укажите с какими.....

Какими из своих любимых занятий вы хотели бы заниматься с другими  людьми?..... 

О чём вы больше всего любите читать?.....

Какую цель вы поставили себе на будущее?..... 

Если бы у вас была возможность обучиться чему-то новому, что бы вы выбрали?.....

Кем вы больше всего восхищаетесь и почему?.....

Отметьте все интересующие вас занятия:

- Велоспорт  
 Парки  
 Наука  
 Кулинария  
 Чтение  
 Лодочный спорт  
 Музыка  
 Йога  
 Походы с палатками  
 Плаванье  
 Садоводство  
 Покупки  
 Кино  
 Рыбалка  
 Животные  
 Живопись/фото  
 Настольные игры  
 Спорт

Перечислите другие ваши хобби и интересы.....

Подпись.....  Дата.....