

Тюменская областная региональная организация  
Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

«Утверждаю»

Председатель ТООО ВОИ

Е.К. Кравченко

«01» июля 2022 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о деятельности**  
**Ресурсного центра адаптации инвалидов**

Тюмень

## **1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее Положение определяет цели, задачи, организацию деятельности Ресурсного центра адаптации инвалидов (далее – Ресурсный центр) Тюменской областной региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее ТООО ВОИ).
- 1.2. Ресурсный центр является структурным подразделением ТООО ВОИ, обеспеченный квалифицированными кадрами, материально-техническими, информационными и другими ресурсами.
- 1.3. Ресурсный центр руководствуется в своей деятельности Уставом ТООО ВОИ.
- 1.4. Деятельность Ресурсного центра направлена на социальную абилитацию и адаптацию людей с инвалидностью и членов их семей, проживающих на территории Тюменской области.
- 1.5. Официальный интернет-сайт Ресурсного центра: <http://rcai.voi-72.ru>.

## **2. Основная цель и задачи Ресурсного центра**

### 2.1. Цель:

- Социальная адаптация и абилитация инвалидов Тюменской области.

### 2.2. Задачи:

- Организация и обеспечение работы Ресурсного центра адаптации инвалидов;
- Информационная, просветительская, методическая, психолого-педагогическая, экспертная поддержка людей инвалидностью и членов их семей, проживающих на территории Тюменской области;
- Организация работы Службы равных консультантов с целью консультирования и информирования людей с инвалидностью и членов их семей по различным вопросам жизнедеятельности;
- Организация и проведение мероприятий направленных на социально-бытовую адаптацию людей с инвалидностью и членов их семей;
- Организация и проведение мероприятий направленных на социально-средовую адаптацию людей с инвалидностью и членов их семей;
- Содействие участию людей с инвалидностью в спортивных и социо-культурных мероприятиях, проводимых в Тюменской области.

## **3. Организация деятельности Ресурсного центра**

- 3.1. Ресурсный центр осуществляет свою деятельность на базе ТООО ВОИ.
- 3.2. Управление Ресурсным центром осуществляет председатель ТООО ВОИ, в соответствии с законодательством Российской Федерации, Уставом ТООО ВОИ, настоящим Положением.
- 3.3. Сотрудники ТООО ВОИ оказывают методическое, юридическое, консультационное, информационное сопровождение деятельности Ресурсного центра.
- 3.4. Деятельность Ресурсного центра осуществляется в соответствии с планами работы в рамках реализуемых проектов, грантов, субсидий ТООО ВОИ.
- 3.5. Порядок предоставления услуг в Ресурсном центре определяется настоящим Положением и планами работы Ресурсного центра.

## 4. Направления (модули) деятельности

### 4.1 Модуль: «Информационное сопровождение инвалидов и членов их семей»:

- информирование и консультирование инвалидов и членов их семей посредством проведения встреч (в т.ч. онлайн-формате) с представителями здравоохранения, учреждений СФР, МСЭ и т.д. по различным вопросам жизнедеятельности, обеспечения средствами реабилитации, получения медицинского обслуживания и пр.
- юридические консультации;
- консультации экспертов по вопросам доступной среды.

### 4.2 Модуль «Служба равных консультантов»:

- индивидуальные консультации по различным вопросам жизнедеятельности;
- помощь человеку в принятии своего диагноза,
- защита прав и интересов человека, связанных с заболеванием, в случае их нарушения или несправедливого отношения.
- составление маршрутных карт по диагностике и лечению, получению мер социальной поддержки и пр.

### 4.3 Модуль: «Социально-бытовая адаптация людей с инвалидностью»:

- знакомство с техническими средствами реабилитации и правилами их использования;
- практические занятия по основам самообслуживания, личной гигиене и правильному питанию;
- практические занятия по организации жизненного пространства и приспособления жилья, использованию тренажеров в домашних условиях и пр.

### 4.4 Модуль «Социально-средовая адаптация людей с инвалидностью»:

- занятия по владению инвалидной коляской активного типа;
- занятия по адаптивной физической культуре, консультирование по технике самостоятельных тренировок;
- знакомство с адаптивными видами спорта;
- занятия по развитию мелкой моторики, настольным спортивным играм;
- групповые психологические тренинги и индивидуальные консультации психолога;
- литературные гостиные, мастер-классы по различным видам творчества и др.

## 5. Условия оказания услуг

5.1. Услуги Ресурсного центра для людей с инвалидностью оказываются на безвозмездной основе при условии подтверждения факта принадлежности к целевой группе, путем предоставления соответствующего документа.

5.2. Оказание услуг производится согласно Реестру услуг Ресурсного центра адаптации инвалидов на текущий период.

5.3. Факт оказания услуг Ресурсным центром фиксируются в Листах регистрации участников мероприятий (Приложение №1).



5.4 Все услуги оказываются после предоставления Организатору согласия на обработку персональных данных (Приложение №2, 3).

5.5. Обработка персональных данных участников, включающая сбор персональных данных, их систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование и др., производится в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Политики ТООО ВОИ в отношении обработки персональных данных.

5.6 Основаниями для отказа в предоставлении услуг могут являться:

- подача участником заявления об отказе в получении услуг в свободном письменном формате или на адрес электронной почты [rcai\\_72@mail.ru](mailto:rcai_72@mail.ru);
- нарушение клиентом Ресурсного центра требований настоящего Положения;
- наличие факта совершения противоправных действий в отношении организаторов, сотрудников и клиентов Ресурсного центра;
- публикация ложной, дискредитирующей информации о Ресурсном центре;
- представление заведомо ложных сведений о себе.

## **6. Контактная информация**

6.1 Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», почтовый адрес: 625013, Тюменская обл., г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, д.84, кор.2, график работы: пн.-чт. с 9:00 до 18:00, пт. с 9:00 до 17:00, обед с 12:00 до 13:00, тел.:+7 (3452) 56-89-40.

6.2 Ресурсный центр адаптации инвалидов, фактический адрес: г. Тюмень, ул. Пермякова 2Б., тел.: +7 (3452) 55-58-73, +7 958 255 9196 (вайбер/ватсап, телеграм), график работы: пн.-чт. с 9:00 до 18:00, пт. с 9:00 до 17:00, обед с 12:00 до 13:00.

6.3 Информация о мероприятиях и услугах Ресурсного центра размещена на сайте <http://resurs.voi-72.ru> и в группе ВКонтакте [https://vk.com/rcai\\_toovoi](https://vk.com/rcai_toovoi).



РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР  
адаптации инвалидов

Приложение 1.

# ЛИСТ УЧЕТА УСЛУГ

## НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ

ФИО клиента \_\_\_\_\_, группа инвалидности \_\_\_\_\_

№	Дата	Продолжительность (мин)	ФИО специалиста	Подпись специалиста	Примечание	Подпись участника
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Согласовано:

Руководитель службы РК \_\_\_\_\_ Н.А. Назырова

Должность специалиста \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_



Согласие субъекта персональных данных на обработку и распространение его персональных данных,  
в том числе на участие в съемке (создании) фото – и (или) видео материалов,  
в связи с участием в мероприятиях Ресурсного центра адаптации инвалидов

Я, \_\_\_\_\_

документ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
серия и номер \_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_  
дата и наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_

проживающий \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу: \_\_\_\_\_  
дата и наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_

контактная информация \_\_\_\_\_  
по месту регистрации \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обработки и освещения результатов мероприятий Ресурсного центра адаптации инвалидов, а также с целью осуществления съемки и создания фото – и (или) видео материалов в том числе их распространение в рамках обработки и освещения результатов мероприятий, даю согласие «Тюменской областной региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», ИНН 7202009810, ОГРН 1027200000453, расположенному по адресу: юридический адрес: 625048, г. Тюмень, ул. Республики, 83а, фактический адрес: 625013, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84 корп. 2 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих, моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
- СНИЛС;

- справки, выписки, медицинские документы о состоянии здоровья, в том числе диагнозы основного и сопутствующих заболеваний, виды и степени выраженности стойких нарушений функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; виды и степени выраженности ограничений жизнедеятельности;

- группа инвалидности, диагноз, справка МСЭ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
- место жительства (прописка);
- контактный номер телефона, адрес электронной почты;

- осуществлять фото, видео, аудио фиксацию информации, касающаяся участия в мероприятиях Ресурсного центра адаптации инвалидов.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетов по проекту.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе, на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с территориальными органами государственной статистики, органами управления социальной сферы с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Оператор вправе передавать мои персональные данные ФНС России и его территориальным органам (о субъектах, являющихся физическими лицами, участвующими в мероприятиях, организуемых и проводимых Оператором); страховым организациям; лицензирующим и/или контролирующим и/или надзирающим органам государственной власти федерального, регионального и местного уровня управления (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); Федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальных услуг; а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе распространять моих персональных данных, включая фото и видео материалы путем публикации на сайте Оператора; в социальных сетях Оператора; размещения на интерактивных стендах Оператора; размещения в роликах (видеоматериалах), фото-материалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления деятельности Оператора.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ (« \_\_\_\_\_ ») \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка)



**Согласие законного представителя на обработку и распространение персональных данных несовершеннолетнего,  
на участие в съемке (создании) фото – и (или) видео материалов,  
в связи с участием в мероприятиях Ресурсного центра адаптации инвалидов**

Я, \_\_\_\_\_  
 документ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
 серия и номер \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. полностью \_\_\_\_\_  
 дата и наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_

проживающий \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу: \_\_\_\_\_  
 дата и наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_

контактная информация \_\_\_\_\_  
 по месту регистрации \_\_\_\_\_

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

на обработку персональных данных моего/ей сына/дочери/подопечного (нужное подчеркнуть) (далее – Субъект персональных данных)

(ФИО сына/дочери/подопечного, дата рождения, данные свидетельства о рождении/паспорта, доверенности, другого документа, удостоверяющего полномочия представителя несовершеннолетнего, включая серию, номер, дату выдачи, орган, выдавший документ)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обработки и освещения результатов мероприятий Ресурсного центра адаптации инвалидов, а также с целью осуществления съемки и создания фото – и (или) видео материалов в том числе их распространение в рамках обработки и освещения результатов мероприятий,

даю согласие «Тюменской областной региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», ИНН 7202009810, ОГРН 1027200000453, расположенному по адресу: юридический адрес: 625048, г. Тюмень, ул. Республики, 83а, фактический адрес: 625013, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84 корп. 2 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- документ удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдано);
- СНИЛС;
- ИНН;

- справки, выписки, медицинские документы о состоянии здоровья, в том числе диагнозы основного и сопутствующих заболеваний, виды и степени выраженности стойких нарушений функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами; виды и степени выраженности ограничений жизнедеятельности;

- группа инвалидности, диагноз, справка МСЭ (серия, номер, дата выдачи, кем выдано);
- место жительства (прописка);
- контактный номер телефона, адрес электронной почты;

- осуществлять фото, видео, аудио фиксацию информации, касающаяся участия в мероприятиях проекта (консультации групповые и индивидуальные, процессы обучения групповые и индивидуальные, сбор данных в виде диагностики и тестирования).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетов по проекту.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе, на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с территориальными органами государственной статистики, органами управления социальной сферы с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Оператор вправе передавать мои персональные данные ФНС России и его территориальным органам (о субъектах, являющихся физическими лицами, участвующими в мероприятиях, организуемых и проводимых Оператором); страховым организациям; лицензирующим и/или контролирующим и/или надзирающим органам государственной власти федерального, регионального и местного уровня управления (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); Федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальных услуг; а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе распространять моих персональных данных, включая фото и видео материалы путем публикации на сайте Оператора; в социальных сетях Оператора; размещения на интерактивных стендах Оператора; размещения в роликах (видеоматериалах), фото-материалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления деятельности Оператора.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.