*Приложение 3*

**Ассоциация волонтерских центров**

**Анкета эксперта**

**Ассоциации волонтерских центров**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Регион, город |  |
| Место работы, должность (полностью) |  |
| Сфера деятельности организации  - *управление;*  *- образование;*  *- молодежная политика;*  *- медицина;*  *- культура;*  *- спорт;*  *- соцзащита;*  *- ЧС*  *и тд* |  |
| Сайт организации |  |
| Образование, специальность, образовательная организация и год окончания |  |
| Ученое звание, ученая степень |  |
| Контакты (моб и городской телефон, эл. почта) |  |
| Ссылки на соцсети |  |
| Опыт преподавательской деятельности  - лекции/уроки;  - тренинги;  - форсайт сессии;  - панельные дискуссии;  - мастер-классы  другое |  |
| Опыт проведения экспертизы;  - социально значимых проектов;  - нормативно-правовых актов | Да/нет  Да/нет |
| Основные достижения, награды (по желанию) |  |
| Дополнительная информация (по желанию), в т.ч. ограниченные возможности здоровья и связанные с этим дополнительные условия |  |
| Ваше фото (деловое, формат JPEG) |  |
| Лого организации ( формат PNG, EPS, Ai) |  |

Подтверждение членства в Экспертном Совете

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись ФИО*

Согласен(на) на обработку персональных данных

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись ФИО*