*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/нетДа/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*