УТВЕРЖДАЮ:

Директор МУ ДО ЦДТ «Созвездие»

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Микитюк Т.В.

от «10» ноября 2023 года

**Положение о проведении районного конкурса рисунков для детей с ограниченными возможностями здоровья**

**«Рука в руке»**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о проведении районного конкурса рисунков для детей с ограниченными возможностями здоровья «Рука в руке» (далее – Конкурс) определяет цель, сроки, порядок и условия проведения, а также категорию участников конкурса.

1.2. Организатором Конкурса является волонтерский отряд «Взгляд в будущее» и МУ ДО Центр детского творчества «Созвездие». Конкурс предназначен для раскрытия творческого потенциала детей с ОВЗ, инвалидностью; также Конкурс - подтверждение таланта и трудолюбия особенных детей.

1.3. Задачи Конкурса:

− Раскрытие творческих способностей детей с ОВЗ, детей-инвалидов

− Включение детей в новые формы содержательного досуга.

**2. Руководство Конкурса:**

2.1. Общее руководство конкурсом осуществляет организационный комитет (далее – Оргкомитет).

2.2. Оргкомитет:

- определяет состав жюри и порядок его работы;

- обеспечивает организационное, информационное и консультативное сопровождение конкурса;

- по итогам работы жюри подводит итоги конкурса.

2.3. Жюри:

- проводит экспертную оценку конкурсных работ;

- ведёт протокол конкурса;

- определяет победителей и призеров конкурса.

**3. Участники конкурса:**

3.1. К участию в конкурсе приглашаются обучающиеся образовательных организаций Некрасовского МР с ограниченными возможностями здоровья.

3.2. Возрастные категории участников Конкурса:

* 7 – 9 лет,
* 10 – 12 лет,
* 13 – 15 лет,
* 16 – 18 лет.

3.3. Образовательная организация предоставляет в Оргкомитет (без соответствующей документации работы не принимаются):

* заявку на участие в Конкурсе (по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему Положению);
* согласие на обработку персональных данных (по форме в соответствии с приложениями 2 и 3 к настоящему Положению);
* фото готовой работы.

**4. Сроки, порядок и условия проведения Конкурса**

4.1. Заявки и фото работ предоставляются **с 10 ноября по 28 ноября 2023 года** по электронному адресу: sozvezdie.nekr2012@yandex.ru.

Заявки на участие и конкурсные материалы, представленные на конкурс позднее указанного срока, не рассматриваются.

**4.2. Номинации:**

* **Изобразительное творчество «Фантазия без границ»**
* **Декоративно – прикладное творчество «Мир вокруг нас»**

На Конкурс принимаются фото работ (рисунки, поделки и т.д.) в форматах jpg, pdf на любую тематику. Техника исполнения работ может быть любая, могут быть использованы любые средства рисования (карандаши, гуашь, фломастеры, тушь, акварель, мелки, пастель, цветные ручки, пальчиковые краски и т.п.), также поделки могут быть изготовлены из любого материала.

4.3. Справки по телефону: 4-40-43, Ларькина Анна Петровна, заместитель директора по УВР.

**5. Подведение итогов Конкурса и награждение победителей**

5.1. Итоги конкурса оформляются протоколом Оргкомитета.

5.2. Все участники Конкурса получат свидетельство участника Конкурса в электронном виде, подписанное директором МУ ДО ЦДТ «Созвездие».

5.3. Победители (1-е место) и призёры (2-е и 3-е место) Конкурса в каждой номинации и в каждой возрастной категории награждаются грамотами.

5.4. Участники Конкурса, работы которых дополнительно отмечены жюри, награждаются грамотами.

5.5. Итоги Конкурса будут размещены на официальном сайте Центра детского творчества «Созвездие» - sozvezdie.edu.yar.ru.

**Приложение 1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в районном конкурсе рисунков для детей с ограниченными возможностями здоровья**

**«Рука в руке»**

Наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п\п** | **Фамилия, имя, отчество****участника (полностью)** | **Дата рождения:** | **Возраст:** | **Название****работы:** | **Номинация:** | **Фамилия, имя, отчество****(полностью),****дата рождения****педагога, должность, номер телефона** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный исполнитель заявки: фамилия, имя, отчество (полностью) контактный телефон, электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации, подпись, расшифровка подписи, печать

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

 **Приложение 2**

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка**

**Наименование мероприятия: Районный конкурс рисунков для детей с ограниченными возможностями здоровья «Рука в руке»**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

Паспорт выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_родителем (законным представителем)

 (наименование документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного) полностью)

место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

класс обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения ребенка (число, месяц, год): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(свидетельство о рождении ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным учреждением дополнительного образования Центром детского творчества «Созвездие», находящимся по адресу: п. Некрасовское, ул. Строителей, д.7(далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, паспортных данных/данных свидетельства о рождении с целью формирования регламентированной отчетности, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на сайте МУ ДО ЦДТ «Созвездие»http://sozvezdie.edu.yar.ru.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку работы моего ребенка безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговом сборнике мероприятия, на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Согласие действует на период с момента предоставления до 31.12.2023 г. и прекращается по истечении срока документа.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.