Приложение 1

 к приказу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г

 Утверждаю

 Директор МУ «ЦОФОО Некоузского МР»

 И.Ю.Соколова

 **Положение**

**о муниципальном смотре-конкурсе детского творчества на противопожарную тему**

**«Помни каждый гражданин: телефон спасения 01».**

**Цели и задачи:**

* изучение правил пожарной безопасности;
* привлечение детей к предупреждению и тушению пожаров;
* привитие навыков осторожного обращения с огнём;
* развитие интереса к профессии пожарного.

**Организаторы:**

- МУ «Центр обеспечения функционирования образовательных организаций Некоузского МР»**.**

 **Сроки и место проведения:**

Работы принимаются **до 7 марта 2017 года** МУ «ЦОФОО Некоузского МР»

**Участники:** Участвуют обучающиеся школ. Принимаются индивидуальные работы и коллективные (не более 2 человек). Возраст с 7-18 лет.

**Условия проведения:**

 Принимаются работы только на противопожарную тематику по номинациям.

1.Художественно-изобразительное творчество (рисунки, плакаты,эскизы,эмблемы,символика, рисованные материалы)

2.Декоративно-прикладное творчество (поделки, аппликации,вышивка,выжигание, резьба, лепка и т.д)

3.Техническое творчество (модели, макеты,пожарная техника и вооружение, подвижные настольные игры, конструкторы)

4.Литературно-сценическое творчество (рассказы, сказки, стихи, поговорки, кроссворды, ребусы, частушки)

5.Фотографическое творчество (фотографии, фотонаборы, монтажи)

От школы оформляется **общая заявка,** подписанная директором, где прописывается: номинация, Ф.И.О. участника, дата рождения, Ф.И.О.педагога.Согласие на обработку персональных данных.

К каждой работе должна быть прикреплена этикетка, соответствующая требованиям:

-размер этикетки 4х7

-**фамилия, имя** ,возраст участника.

**-название работы**, номинация,техника исполнения

-название района, школы

-Ф.И.О.педагога

Представленные работы могут отражать:действия людей в условиях пожара, работа и учёба спасательных служб, современная спасательная и пожарная техника, нарушения правил пожарной безопасности, приводящие к возникновению пожара, пожары в быту, на транспорте, лесные пожары, реклама и юмор в пожарном и спасательном деле.

**Требования к экспонатам:**

1.Художественно-изобразительное творчество (рисунок формата А4 в рамке, плакат, газета не более А2)

**Критерии:**

При оценке работ учитывается:

-оригинальность работы, своеобразие модели.

-мастерство, техника исполнения.

-эстетичность, художественный замысел.

-творческий подход к исполнению вторичного сырья.

**Награждение:**

 Победители и призёры каждой номинации получают памятные призы и грамоты. Финансирование осуществляется в рамках муниципальной целевой программы «Одарённые дети на 2017-2018г.г».

Контактный телефон: 2-16-02 Шипова Е.Е

**Согласие родителя (законного представителя)**

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

**Наименование мероприятия:** муниципальный конкурс «Помни каждый гражданин: спасения номер 01»

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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт (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 МУ «Центр обеспечения функционирования образовательных организаций Некоузского МР» находящимся по адресу: С Новый Некоуз ул. Советская 23(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.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку 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 01.12.2019 г. и прекращается по истечении срока документа.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка