Приложение 1

 к приказу № 29 от 12.10.2022

 ПОЛОЖЕНИЕ

о муниципальном творческом конкурсе

среди дошкольных образовательных учреждений «Осенние фантазии»

1. **ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ**
	1. Настоящее положение определяет цель, задачи, порядок и сроки проведения муниципального творческого конкурса среди дошкольных образовательных учреждений «Осенние фантазии».
	2. Муниципальный творческий конкурс (далее - конкурс) проводится в рамках муниципальной целевой программы «Патриотическое воспитание и допризывная подготовка граждан, проживающих на территории Некоузского МР 2022-2024 годы».
	3. Организатором выставки является муниципальное учреждение «Центр обеспечения функционирования образовательных организаций».
2. **ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**
	1. Цель:создание образовательной площадки для представления достижений детей дошкольного возраста в области декоративно-прикладного творчества.
	2. Задачи:

- воспитание чувства патриотизма, интереса, уважения и любви к Родине, её истории;

- выявление и поощрение талантливых детей;

- раскрытие творческих способностей и воображения детей.

1. **ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА**
	1. Конкурс на тему: «Мой любимый край».
	2. На конкурс принимаются цифровые альбомы с рисунками детей, выполненные в Microsoft PowerPoint (не более 20 слайдов) в автоматическом режиме соответствующие тематике конкурса. Продолжительность просмотра цифровых альбомов не более 3 минут.
	3. Порядок создания альбома:
* Педагоги информируют родителей, законных представителей о конкурсе.
* Дети выполняют рисунки, соответствующие тематике конкурса.
* Педагоги создают цифровой альбом, который должен содержать на первом слайде/ титре название образовательной организации, название альбома, название группы (если есть), ФИО руководителя.
* Педагоги выставляют на сайте своего детского сада цифровые альбомы.
	1. Конкурс проводится с 17 октября по 28 октября 2022 года. Проходит в три этапа:

 - 17.10 - 26.10.2022г. – детские сады присылают ссылку на публикацию альбома на электронный адрес imcnz.vr@yandex.ru, для формирования муниципального списка работ, представленных для участия в конкурсе;

* 27.10. – 28.10.2022г. – работа жюри (Приложение 3);
* 28.10.2022г. – жюри делают сканы протоколов и присылают на электронный адрес imcnz.vr@yandex.ru;
* 30.12.2022 – подведение итогов.

3.4. Для участия в конкурсе каждая дошкольная образовательная организация подает в письменном виде заявку в МУ «ЦОФОО Некоузского МР»  **до 17 октября 2022 г**. (Приложение 1), согласие на обработку персональных данных (Приложение 2). Родители заполняют два согласия на обработку персональных данных.

1. **УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ**
	1. К участию в конкурсе приглашаются детские коллективы/группы ДОУ Некоузского МР.
	2. Проводится по 2 номинациям:

«Средний дошкольный возраст» (дети 4–5 лет);

«Старший дошкольный возраст» (дети 5-7 лет).

1. **ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РАБОТ**

5.1. Работы должны соответствовать тематике настоящего положения и выполнены детьми.

5.2. Критерии работ оцениваются до 5 баллов:

* творческий подход и эстетичность оформления;
* оригинальность замысла и техника исполнения;
* **самостоятельность выполнения работы детьми.**

**6. НАГРАЖДЕНИЕ**

6.1. Для оценивания конкурсных работ создается жюри конкурса из числа педагогических работников дошкольных образовательных учреждений, сотрудников МУ «ЦОФОО Некоузского МР», социальных партнеров.

6.2.Участники конкурса награждаются памятными подарками и дипломами участников.

Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**НА** муниципальном творческом конкурсе

среди дошкольных образовательных учреждений «осенние фантазии»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Образовательная организация и название группы | Возрастная категория | ФИО наставника | Дата рождения наставника |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Заведующий д/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

Приложение 2

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

**Название мероприятия** муниципальный творческий конкурс

среди дошкольных образовательных учреждений «Осенние фантазии»

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

(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

даю свое согласие оператору персональных данных – методисту МУ «ЦОФОО Некоуозского МР», находящемуся по адресу: с. Новый Некоуз, ул. Советская д.23, на обработку персональных данных моего ребенка

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

(фамилия, имя, отчество полностью, число, месяц год рождения)

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

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

(адрес проживания)

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

(название образовательной организации (в соответствии с уставом организации)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку МУ «ЦОФОО Некоузского МР» (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, 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.

 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.

Согласие действует на период с момента предоставления до 31.12.2022 г. и прекращается по истечении срока документа.

Дата: «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

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

 (подпись) (расшифровка)

СОГЛАСИЕ

(на ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

Выражаю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование при формировании списков и передачу для хранения до востребования Государственному автономному учреждению Ярославской области «Центр патриотического воспитания» - участников мероприятия персональных данных: фамилия, имя,отчество; дата рождения; номер телефона; электронный адрес моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, с целью полноты содержания сведений в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации.

Срок хранения персональных данных - до достижения целей обработки.

Я подтверждаю, что, давая согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие педагога

на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных

**Наименование мероприятия:** Муниципальный творческий конкурс «Осенние фантазии»

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

 (фамилия, имя, отчество участника полностью)

проживающий по адресу

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (дата выдачи)

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

 (наименование органа, выдавшего паспорт)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку МУ «ЦОФОО Некоузского МР» (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, класса, места учебы).

 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 моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие действует на период с момента предоставления до 31.12.2022 г. и прекращается по истечении срока документа.

Дата: «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

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

 (подпись) (расшифровка)