Приложение 1

Приказом МУ «ЦОФОО Некоузского МР»

№ 8 от 29.01.2018г

**Положение**

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

«Помни каждый гражданин: телефон спасения 01»

**1.Общие положения**

1.1.Настоящее Положение определяет статус, цель, задачи, порядок проведения муниципального смотр-конкурса детского творчества на противопожарную тему «Помни каждый гражданин: телефон спасения 01» (далее – Конкурс).

1.2.Конкурс проводится в рамках муниципальной целевой программы «Одаренные дети на 2016-2018 гг.», утвержденной постановлением администрации Некоузского МР от 26.09.2016г. № 529

1.3.Организатором Конкурса является МУ «Центр обеспечения функционирования образовательных организаций Некоузского МР»,

**1.4.Цель Конкурса:**

формирование культуры безопасного и ответственного поведения в сфере пожарной безопасности

1.5. Задачи Конкурса

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

**2. Сроки и порядок проведения Конкурса**

2.1.Сроки проведения Конкурса: работы принимаются **до 12 марта 2018 года** МУ «ЦОФОО Некоузского МР». Принимаются индивидуальные работы и коллективные (не более 2 человек).

2.2. К участию приглашаются обучающиеся образовательных организаций Некоузского МР, в возрасте от 7 до 18 лет.

2.3. Для участия в Конкурсе подается заявка (приложение1) и согласие на обработку персональных данных (приложение 2) на электронный адрес: [imcnz.vr@yandex.eu](mailto:imcnz.vr@yandex.eu) в срок до 12 марта 2018г.

**3. Условия проведения Конкурса**

3.1.На Конкурс принимаются работы соответствующие требованиям данного Положения. Конкурс проводится 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).

К каждой работе должна быть оформлена 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.

**Награждение:**

Подведение итогов Конкурса состоится 12 марта 2018г. в МУ «ЦОФОО Некоузского МР. Победители и призёры в 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

Приложение 1

**Заявка на участие в муниципальном смотре-конкурсе детского творчества на противопожарную тему**

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

ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номинация | Фамилия имя отчество | Дата рождения (полностью) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата

Директор образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

М.П

**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.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка