Приложение 1

 к приказу № от .

 ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении муниципального творческого конкурса среди воспитанников ДОУ «О доблестях, о подвигах, о славе».(конкурс посвященный ВСО)

1. **ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ**
	1. Настоящее положение определяет цель, задачи, порядок и сроки проведения Муниципального творческого конкурса среди воспитанников ДОУ «О доблестях, о подвигах, о славе» (далее - Конкурс) проводится в рамках муниципальной целевой программы «Патриотическое воспитание и допризывная подготовка граждан, проживающих на территории Некоузского МР 2022-2024 годы».
	2. Организатором Конкурса 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 изобразительного творчества.

2.2. Задачи:

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

- выявление и поощрение талантливых детей;

- раскрытие творческих способностей и воображения детей.

1. **Сроки и порядок проведения конкурса**
	1. Конкурс проводится с года.
	2. Проходит в три этапа:
	3. Заявки до 22 мая .

 - 26 мая 2023. – предоставление работ

* 30.05.2023. – подведение итогов конкурса.

Заявки и конкурсные работы, поступившие позднее указанного срока и без согласия на обработку персональных данных, а такжезаявки, оформленные не по прилагаемой форме, не рассматриваются.

**4. Условия проведения Конкурса**

* 1. На Конкурс принимаются работы по двум номинациям:
		1. Конкурс «Рисунков»
* Рисунки могут быть выполнены в любой технике (масло, акварель, тушь, цветные карандаши и т. д.);
* предоставляются оригиналы работ формата А4.
	+ 1. Конкурс «Поделок»
* поделки могут быть выполнены при помощи различных материалов;
* работы предоставляются в оригинале, размер основания поделки не более формата А4.
	1. Конкурсная работа в номинациях должна иметь этикетку, соответствующую следующим требованиям по содержанию и оформлению:

− фамилия и имя автора (полностью);

− название работы, номинация и техника исполнения;

* образовательная организация (полное название);
* возраст участника;
* фамилия, имя, отчество (полностью) руководителя;
* размер этикетки 4 см х 7 см, шрифт для заполнения этикетки –
Times New Roman, размер 12 кегль; фамилию, имя автора и название работы выделить жирным шрифтом.
	1. В номинациях работы оцениваются по следующим критериям:
* соответствие работы теме конкурса;
* аккуратность изготовления, эстетический вид изделия;
* новаторство и оригинальность работы;
* художественный замысел;
* творческий подход к выполнению работы;
* самостоятельность выполнения работы детьми
1. **УЧАСТНИКИ КОНКУРСА**
	1. К участию в конкурсе приглашаются воспитанники детских садов Некоузского МР.
	2. Возрастные категории участников (возраст участников на момент проведения конкурса):

4 – 5 лет

6 – 7 лет

4.3. Квота:

* МДОУ Волжский ДС, Борковский ДС, Некоузский ДС 3, Некоузский ДС 2 - не более 3 работ от образовательной организации в каждой из номинаций.
* МДОУ Шестихинский ДС, Родионовский ДС, Мокеевский ДС, Октябрьский ДС – не более 2 работ в каждой номинации.
* Остальные образовательные организации - 1 работа в каждой номинации.

**6. НАГРАЖДЕНИЕ**

6.1. Подведение итогов - 30 мая 2023 года;

6.2.По итогам работы жюри победители и призёры в каждой номинации получают памятные призы и грамоты.

6.3.Организационные расходы по проведению мероприятия и награждению победителей осуществляет МУ «ЦОФОО Некоузского МР» в рамках подпрограммы «Патриотическое воспитание и допризывная подготовка граждан, проживающих на территории Некоузского МР».

Контактный телефон: Столетова Мария Сергеевна 2-16-02

Приложение 1

**ЗАЯВКА**

на участие вмуниципальный творческий конкурс среди воспитанников ДОУ

 «О доблестях, о подвигах, о славе»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Образовательная организация** | **ФИО воспитанника** | **Дата рождения воспитанника** | **ФИО наставника** | **Дата рождения наставника** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

МП

Приложение 2

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

**Название мероприятия** муниципальный творческий конкурс среди воспитанников ДОУ

«О доблестях, о подвигах, о славе»

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 31.12.2023 г. и прекращается по истечении срока документа.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

Приложение 3

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения 4

**Согласие педагога**

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

Наименование мероприятия: муниципальный творческий конкурс среди воспитанников ДОУ «О доблестях, о подвигах, о славе»

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 31.12.2023 г. и прекращается по истечении срока документа.

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

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

 (подпись) (расшифровка)