Приложение 1

 к приказу № 39 от 13.09.2019

 ПОЛОЖЕНИЕ

о муниципальном творческом конкурсе

среди дошкольных образовательных учреждений «Родная сторона»

1. **ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ**
	1. Настоящее положение определяет цель, задачи, порядок и сроки проведения муниципального творческого конкурсасреди дошкольных образовательных учреждений «Родная сторона»
	2. Муниципальный творческий конкурс (далее - конкурс) проводится в рамках муниципальной целевой программы «Патриотическое воспитание и допризывная подготовка граждан, проживающих на территории Некоузского МР 2017-2019 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.

2.2. 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. На конкурс принимаются следующие работы:

творческие альбомы с рисунками детей, выполненные в группе соответствующие тематике конкурса

 3.2. Конкурс проводится с 10 октября по 25 октября 2019 года.

3.3. Для участия в конкурсе каждая дошкольная образовательная организация подает в письменном виде заявку в МУ «ЦОФОО Некоузского МР»  **5 октября 2019 г**. (Приложение 1), согласие на обработку персональных данных (Приложение 2).

3.4. Подведение итогов конкурса – 25 октября 2019г.

1. **УЧАСТНИКИ ВЫСТАВКИ**
	1. К участию в конкурсе приглашаются детские коллективы/группы ДОУ Некоузского МР.

4.3. Квота(количество предоставляемых альбомов):

* МДОУ Волжский ДС, Борковский ДС, Некоузский ДС 3, Некоузский ДС 2 - не более 3 работ от образовательной организации.
* МДОУ Шестихинский ДС, Родионовский ДС, Мокеевский ДС, Октябрьский ДС – не более 2 работ.
* Остальные образовательные организации - по 1 работе.
1. **ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РАБОТ**

5.1. Работы должны соответствовать тематике настоящего положения и выполнены детьми

5.2. Размер альбома: не более 20 страниц, формат не более 50 х50 см .

5.3. Критерии работ:

* творческий подход и эстетичность оформления;
* оригинальность замысла и техника исполнения;
* самостоятельность выполнения работы детьми.
	1. Каждая работа должна иметь паспорт (Приложение 3)

**6. НАГРАЖДЕНИЕ**

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

5.2.Участники конкурса награждаются памятными подарками и дипломами участников.

Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**НА** муниципальном творческом конкурсе

среди дошкольных образовательных учреждений «Родная сторона»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Образовательная организация** | **Возрастная категория** | **Название группы** | **ФИО наставника** | **Дата рождения наставника** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

МП

Приложение 2

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

**Наименование мероприятия** Муниципальный творческий конкурс «Родная сторона»

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

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

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

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

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

Согласие действует на период с момента предоставления до 01.05.2018 г. и прекращается по истечении срока документа.

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

 Согласие педагога

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

Наименование мероприятия: Муниципальный творческий конкурс «Родная сторона»

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 01.05.2018 г. и прекращается по истечении срока документа.

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

подпись расшифровка

Приложение 3

*Название работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Авторский коллектив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( название группы)*

*Ф.И.О. воспитателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Название ДОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_*