Приложение 1

 к приказу №26 от 10.04.2019

 ПОЛОЖЕНИЕ

о муниципальной выставке  коллективных   творческих композиций

"По дорогам войны" ко Дню Победы

среди воспитанников ДОУ Некоузского МР

1. **ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ**
	1. Настоящее положение определяет цель, задачи, порядок и сроки проведения выставки коллективных творческих композиций ко дню Победы среди воспитанников ДОУ Некоузского МР.
	2. Муниципальная выставка (далее - Выставка) 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 ВЫСТАВКИ**
	1. На Выставку принимаются следующие работы:

детские творческие объемные композиции на тему "По дорогам войны". В основе могут лежать воссозданные эпизоды из книг о  ВОВ, фильмов, сюжетные композиции военной тематики (размер не более 70х70 см).

 3.2. Выставка проводится с 16 апреля по 20 мая 2019 года. Проходит в три этапа:

- 16.04. – 05.05.2019г. – подготовка работ участниками;

- 06.05. – 08.05. 2019г. – приём работ в МУ «ЦОФОО Некоузского МР»;

- 08.05. – 20.05. 2019г. – организация и проведение выставки.

3.3. Для участия в выставке каждая дошкольная образовательная организация подает в письменном виде заявку в МУ «ЦОФОО Некоузского МР» **до 26 апреля 2019 г**. (Приложение 1), согласие на обработку персональных данных (Приложение 2).

3.4. Выставка оформляется в Отделе детской библиотеки МУК «Некоузской центральной библиотеке им. А.В. Сухова - Кобылина».

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

4.3. Квота:

* 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 представляют на Выставку.
1. **ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РАБОТ**

5.1. Работы должны соответствовать тематике настоящего положения и выполнены детьми

5.2. Композиции должны быть объемными, размер - не более 70\*70 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**.** Участники выставки награждаются памятными подарками и дипломами участников.

Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В МУНИЦИПАЛЬНОЙ ВЫСТАВКЕ**

**КОЛЛЕКТИВНЫХ ТВОРЧЕСКИХ КОМПОЗИЦИЙ**

 **КО ДНЮ ПОБЕДЫ СРЕДИ ВОСПИТАННИКОВ ДОО**

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

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

МП

Приложение 2

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

**Название мероприятия** муниципальная выставка  коллективных   творческих композиций

"По дорогам войны" ко Дню Победы среди воспитанников ДОУ Некоузского МР

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 01.05.2018 г. и прекращается по истечении срока документа.

Дата: «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

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

 подпись расшифровка

Приложение 3

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

*Авторский коллектив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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