

Положение

районного естественнонаучного конкурса «Здоровье глазами детей».

1. Общие положения.

1.1. Положение о Конкурсе творческого конкурса «Здоровье глазами детей» (далее по тексту - Конкурс).

1.2. Организация и проведение Конкурса строится на принципах демократии, гуманизма, общедоступности, приоритета общечеловеческих ценностей, гражданственности, свободного развития личности, защиты прав и интересов участников Конкурса.

2. Цели и задачи Конкурса детского рисунка.

2.1. Цели Конкурса: выявление талантливых детей в области художественного творчества для последующего возможного использования их работ для будущих инициатив центра.

Предмет конкурса: детские работы, посвященные теме «Здоровье глазами детей».

2.2. Задачами организатора Конкурса являются:

- Организация и проведение Конкурса детского рисунка;
- Обеспечение участия в Конкурсе как можно большего числа детей;
- Организация работы квалифицированного жюри Конкурса для оценки работ участников Конкурса;
- Организация информационного обеспечения Конкурса;
- Приобретение необходимого числа наградного материала

3. Организаторы.

МБУ ДО «Давыдовский Центр развития».

4. Порядок проведения Конкурса: Заявку, согласия на обработку персональных данных ребёнка на участия в конкурсе (согласно приложениям 1,2 к положению) необходимо прислать **до 27 сентября** на электронный адрес ЦРТ: dom-tvorchestva127@mail.ru, (заочная форма), по адресу:

п. Давыдовка, ул. Ленина д.127 (очная форма) с 9 до 17 часов.

Справки по телефону: (8-473-91)67-8-29 (Орлова Наталья Викторовна).

5. Категории участников:

В конкурсе могут принимать участия дошкольники, учащиеся общеобразовательных, учреждений дополнительного образования.

5.1 Дети 5-7 лет.

5.2 Дети 8-10 лет.

5.3 Дети 11-13 лет.

5.4 Дети 14-17 лет.

Учреждение вправе представить по одной работе в разной возрастной категории, в каждой номинации!

5. Подведение итогов:

Каждый участник после окончания конкурса получит сертификат участника или диплом победителя в зависимости от результатов конкурса.

Команда жюри будет оценивать работы, и ставить баллы исходя из возраста участников. Между собой разновозрастные работы не соревнуются.

6. Члены жюри:

1. Орлова Наталья Викторовна, директор МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ»

2. Субботина Ольга Ивановна, учитель ИЗО I категории МКОУ «Нижемарьинская СОШ»

3. Линникова Людмила Анатольевна, педагог дополнительного образования высшей категории МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ»

4. Гукова Екатерина Николаевна учитель ИЗО МКОУ «Троицкая СОШ»

5. Фёдорова Светлана Владимировна, педагог дополнительного образования высшей категории МБУ «Лискинский Центр развития творчества»

7. Номинации конкурса:

- Рисунок
- Поделка
- Аппликация
- Стенгазета, плакат

8. Требования к конкурсным работам:

На конкурс принимаются стенгазеты, поделки, рисунки, ценностного отношения к своему здоровью, неприятия алкоголя, табака и наркотиков и т.д. Простор для Вашего творчества безграничен. Все зависит от вашей фантазии и творчества, которые вы проявите в своей работе. Рисунок может быть выполнен на бумаге, красками или мелками, или карандашами, или пастелью, а может быть всем вместе, поделки могут быть выполнены из любого материала, ребёнок должен изготовить сам, при минимальной помощи взрослого.

Коллективные работы не принимаются. Обязательно работе нужно дать название. Формат приложенных фотографий работ jpg, .gif, .png. Размер изображения не должен превышать 5 МБ, в правом углу этикетка.

Ф.И.О ребенка, Образовательное учреждение, Номинация Название работы Ф.И.О. руководителя Номер тел

9. Критерии оценки работ:

- 8.1 Соответствие работы целям и задачам конкурса;
- 8.2 Оригинальность идеи;
- художественное исполнение;
- актуальность решаемой автором проблемы;

новизна используемого сюжета;

яркость и выразительность работы;

10. Для участия в конкурсе необходимо:

Подготовить работу соответствующую выбранной номинации. Работы, не соответствующие номинациям и категориям, не будут допущены к участию.

Оформить работу в соответствии с правилами оформления конкурсных работ, указанными в положении конкурса.

Анкета-заявка
участника муниципального естественнонаучного
конкурса «Здоровье глазами детей».

Образец

Иванов Петр, учащийся 9 класса МКОУ «Средняя общеобразовательная школа № 100» Ивановского муниципального района.

«Влияние предпосевной подготовки семян на рост и развитие моркови с. Шантане»

Руководитель: Петрова Мария Ивановна, учитель биологии МКОУ «Средняя общеобразовательная школа № 100» Ивановского муниципального района

Контактный сотовый телефон руководителя _____

Электронный адрес руководителя _____

**Анкета-заявка
участника муниципального естественнонаучного
конкурса «Здоровье глазами детей».**

1.Муниципальный район (городской округ)_____

2.Тематика выставочной композиции_____

3.Название выставочной композиции_____

4.Наименование образовательных учреждений - участников Выставки

5.Фамилия, имя (полностью) учащегося, представляющего выставочную композицию _____

6.Фамилия, имя, отчество (полностью), место работы и должность сотрудника, ответственного за подготовку выставочных материалов и организацию участия в Выставке _____

7.Контактный сотовый телефон ответственного сотрудника _____

Дата заполнения «_____» _____ 2020г.

Ф.И.О., лица заполнившего анкету _____

Подпись _____

СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных ребёнка

« _____ » _____ 20 г.

Я,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серия

номер

выдан

(в случае опекуна /попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

(адрес)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка

(ФИО ребёнка)

Паспорт (свидетельство о рождении) серия

номер

выдан

(адрес)

(далее «Ребёнок» (взрослый), муниципальному казенному учреждению дополнительного образования «Давыдовский центр развития творчества» (далее МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ») для обеспечения участия Ребёнка (взрослого) в конкурсных, проектных, учебных и воспитательных мероприятиях, реализуемых МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ».

Перечень персональных данных Ребёнка (взрослого), на обработку которых даётся согласие: фамилия, имя, отчество, номер школы, класс, домашний адрес, дата рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) Ребёнка, результаты участия Ребёнка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, лагерях, проектах и т.п., сведения о состоянии здоровья. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных Ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам – транспортным компаниям, страховым компаниям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребёнка в реализации дополнительных общеразвивающих программах, проектах и мероприятиях, реализуемых МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ» (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребёнка: фамилия, имя, класс, место проживания.

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых. Обработка

персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Данное Соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет. Я уведомлён (-а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «фамилия, имя, отчество Ребёнка, школа, класс, домашний адрес, дата рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) Ребёнка, результаты участия Ребёнка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, лагерях, проектах и т.п., сведения о состоянии здоровья», МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ» не сможет организовать участие Ребёнка в программах и мероприятиях, реализуемых МБУ ДО «Давыдовский ЦРТ».

(подпись)

(дата)