**КОМИТЕТ АДМИНИСТРАЦИИ ЦЕЛИННОГО РАЙОНА ПО ОБРАЗОВАНИЮ АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

30.09.2021г. №\_\_\_\_

**с. Целинное**

О проведении муниципального этапа краевого

конкурса художественного творчества

детей с ограниченными возможностями здоровья

**«Ростки талантов»**

В соответствии с планом муниципальных мероприятий на 2021-2022 г. МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района, в целях создания условий для социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, развития их творческих способностей

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить положение о проведении муниципального этапа краевого конкурса художественного творчества детей с ограниченными возможностями здоровья «Ростки талантов» (Далее Конкурс) (Приложение №1)
2. Провести Конкурс с 27.10.2021 по 19.11.2021 г.
3. Ответственность за организацию и проведение Конкурса возложить на директора МБУДО «Центр творчества и отдыха» (Мотина И.А.).
4. Рекомендовать руководителям общеобразовательных учреждений организовать работу по обеспечению активного участия в Конкурсе обучающихся.
5. Контроль исполнения приказа возложить на Сенчак В.А., главного специалиста комитета по образованию.

Председатель комитета

 по образованию Н.Ю. Лисовенко

С приказом ознакомлены: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_ Сенчак В.А.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мотина И.А.

Приложение 1

к приказу комитета администрации

Целинного района по образованию

 от 30.10.2021г. №\_\_\_\_

**Положение**

о проведении муниципального этапа краевого конкурса художественного

 творчества детей с ограниченными возможностями здоровья **«Ростки талантов»**

**Общие положения**

* 1. Муниципальный этап краевого конкурса художественного творчества детей с ограниченными возможностями здоровья «Ростки талантов (Далее Конкурс) проводится с 27.10.2021 по 19.11.2021г.
	2. Настоящее Положение определяет порядок и условия проведения Конкурса.
1. **Цель и задачи**
	1. Конкурс проводится с целью содействия развитию процесса социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.
	2. Задачи Конкурса:
* Удовлетворение интересов и потребностей детей и подростков;
* Повышение активности образовательных организаций в развитии и внедрении инклюзивного образования;
* Создание условий для повышения доступности дополнительного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья через обновление его содержания.
1. **Организаторы Конкурса**
	1. Конкурс проводится МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района при поддержке комитета Администрации Целинного района по образованию.
2. **Порядок и условия проведения Конкурса**
	1. Конкурс проводится с 27.10.2021 по 19.11.2021г.
	2. Место проведения: МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района Алтайского края (с. Целинное, ул. Победы, 5).
3. **Участники Конкурса**
	1. В Конкурсе принимают участие дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 7 до 17 лет.
4. **Содержание Конкурса**
5. Декоративно-прикладное и изобразительное творчество

Работы декоративно-прикладного творчества могут быть выполнены из любых материалов и любой технике (плетение, шитье, резьба, роспись, ткачество, вязание, лепка, аппликация, вышивка и т.д.).

1. Художественная фотография

На Конкурс могут быть представлены фотографии (черно-белые или цветные). Размер фотографий 20х30см – 30х40см.

Требования к оформлению работ:

* работы должны быть выполнены на твердой основе из любого оформительского материала. Работы, выполненные с использованием природных и сыпучих материалов, пластилина должны быть закрыты стеклом;
* настольные работы могут быть выполнены в любой технике декоративно-прикладного творчества, исключая изделия из непрочных материалов, быть устойчивыми или закрепляться на жесткой подставке (основе).

Участие в конкурсе может быть индивидуальным и коллективным (не более двух человек).

1. **Организационные условия**
	1. **Работы принимаются до 27.10.2021** по адресу: Целинный район, с. Целинное, ул. Победы, 5, МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района Алтайского края.
	2. К каждой работе прилагается этикетка с указанием фамилии, имени, возраста автора, номинации, названия работы, техники выполнения, названия организации (полностью), фамилии, имени, отчества руководителя (Приложение №2). К работам прилагается опись работ в одном экземпляре. В описи повторяется информация, указанная на этикетке.
	3. **К каждой работе прилагается заявление о согласии на обработку персональных данных от родителя (законного представителя) и руководителя (Приложение №3).**

**8. Награждение**

8.1. Решение жюри не оспаривается и является окончательным.

8.2. Жюри имеет право присуждать по несколько одинаковых мест в любой номинации.

**9. Состав жюри по подведению итогов Конкурса**

Калачева Светлана Викторовна – главный специалист по дошкольному воспитанию;

Сенчак Виктория Анатольевна – главный специалист комитета по образованию;

Стрельченко Марина Анатольевна – педагог дополнительного образования МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района;

Шебалина Татьяна Васильевна – педагог-организатор МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района.

Исп. Шебалина Т.В.

Тел. (38596) 2-21-82

Сайт: <http://cdomtvorchestva.ucoz.ru/>

e-mail: detstvoz1@rambler.ru

Приложение №2

|  |
| --- |
| **ФИ ребенка,** возраст Номинация: согласно положению  **«Название работы»**Техника выполнения Наименование вашего ОУ, Руководитель:  |

Приложение №3

**Согласие обучающегося, родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

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

 *(фамилия, имя, отчество)*

законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем приходится обучающемуся)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО обучающегося) (дата рождения)*

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района Алтайского края на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование уничтожение, а также предоставление доступа неограниченного круга лиц к персональным данным

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

 *(ФИО обучающегося)*

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) **с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся образовательных организаций № 130 от 23 октября 2014 г.**

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

Информация для контактов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

**Письменное согласие работника на обработку персональных данных**

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

являюсь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование должности)*

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование учреждения)*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБУДО «Центр творчества и отдыха» Целинного района Алтайского края на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление доступа неограниченного круга лиц к моим персональным данным.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) **с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся образовательных организаций № 130 от 23 октября 2014 г.**

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Информация для контактов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)* ФИО