СОГЛАСОВАНО

Начальник отдела образования
администрации Невского района
Санкт-Петербурга

_____ Л.И. Чалганская
«____»_____2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ ДО «Дом детского
творчества «Невобережный»
Невского района Санкт-Петербурга

_____ В.Н. Васильева
«____»_____ 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о районном конкурсе рисунков
«Мой доктор – герой»

Санкт-Петербург
2022

1. Основные положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует статус и порядок организации и проведения районного конкурса рисунков «Мой доктор – герой» (далее – Конкурс), требования к участникам, сроки проведения и действует до завершения конкурсных мероприятий.

Учредитель Конкурса – отдел образования администрации Невского района Санкт-Петербурга.

2. Цели и задачи Конкурса

2.1. Цель Конкурса – создание необходимых условий для поддержки одаренных и талантливых детей для дальнейшего их интеллектуального развития и профессиональной ориентации.

2.2. Задачи Конкурса:

– формирование и продвижение положительного имиджа врача, укрепление уважения и доверия к его труду, формирование позитивного отношения к системе Российского здравоохранения;

– пропаганда социальной значимости профессии медицинского работника среди подрастающего поколения;

– формирование осознанной и ответственной позиции по отношению к своему здоровью у детей и подростков;

– выявление и поддержка одаренных и талантливых детей;

– воспитание художественно-эстетического отношения к искусству.

3. Организация Конкурса

3.1. Непосредственную организацию и проведение Конкурса осуществляет государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга (далее – ГБУ ДО «Дом детского творчества «Левобережный»).

3.2. Руководство Конкурса осуществляется организационным комитетом (далее – Оргкомитет) в лице: директора, заместителя директора по учебно-воспитательной работе, заведующих отделами, методистов, педагогов-организаторов, педагогов дополнительного образования.

3.3. Оргкомитет Конкурса:

– информирует о мероприятиях Конкурса;

– формирует жюри Конкурса (о составе жюри будет сообщено дополнительно не позднее 04.04.2022 на официальном сайте ГБУ ДО «Дом детского творчества «Левобережный»: https://spbddtl.ru/);

– формирует программу и расписание Конкурса;

– утверждает макет диплома, осуществляет внесение в дипломы данных участников Конкурса, подписывает дипломы победителей, призеров и других участников;

– оповещает участников о результатах Конкурса, осуществляет выдачу дипломов.

3.4. Оргкомитет оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в регламент проведения Конкурса.

3.5. Оргкомитет оставляет за собой право в рамках Конкурса добавлять мероприятия или изменить сроки их проведения, а также отменять их в случае форс-мажорных обстоятельств.

4. Сроки и порядок проведения Конкурса

4.1. Конкурс проводится **с 04.04.2022 по 06.05.2022**.

4.2. В срок до 28.03.2022 проводится школьный этап Конкурса, в рамках которого отбираются работы для участия в районном этапе Конкурса.

4.3. Для участия в районном этапе Конкурса необходимо в срок до **04.04.2022** предоставить пакет документов для участия:

- Заявка на участие (в соответствии с Приложением 2);
- Согласие на обработку персональных данных для каждого участника (для участников до 14 лет – в соответствии с Приложением 3, для участников возрастом 14 лет и старше – в соответствии с Приложением 4);
- Работы участников с этикетками (в соответствии с Приложением 1).

Пакет документов предоставляется в фойе 1 этажа ГБУ ДО «ДДТ «Левобережный» до **04.04.2022 (включительно).**

4.4. В период с 05.04.2022 по 12.04.2022 жюри определяет победителей Конкурса в каждой возрастной категории.

4.5. В период с 13.04.2022 по 20.04.2022 подводятся итоги, определяется порядок награждения.

4.6. С 21.04.2022 по итогам проведения Конкурса, из работ, занявших призовые места, в администрации Невского района Санкт-Петербурга будет сформирована выставка, посвященная врачам-героям.

5. Участники

5.1. К участию в Конкурсе приглашаются воспитанники государственных бюджетных дошкольных образовательных учреждений, обучающиеся государственных бюджетных общеобразовательных учреждений, государственных бюджетных учреждений дополнительного образования Невского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ).

5.2. Работы, представленные на Конкурс, рассматриваются по возрастным группам:

Дошкольники:

- 1-я возрастная группа (средняя) – 4-5 лет;
- 2-я возрастная группа (старшая) – 5-6 лет;
- 3-я возрастная группа (подготовительная) – 6-7 лет.

Школьники:

- 1-я возрастная группа – 7-10 лет;
- 2-я возрастная группа – 11-14 лет;
- 3-я возрастная группа – 15-18 лет.

5.3. Участие в Конкурсе бесплатное.

5.4. Участие индивидуальное, групповые работы участие в Конкурсе не принимают.

5.5. Количество заявок от ОУ ограничено: принимается не более 1 работы от ОУ в каждой возрастной категории.

6. Условия Конкурса, требования к работам и оформлению

6.1. Работы, не соответствующие требованиям Положения, не принимаются для участия в Конкурсе.

6.2. Рисунок должен пояснять, раскрывать:

- содержательность, информативность и соответствие тематике Конкурса;
- оригинальность идеи;
- уникальность работы;
- творческий подход к выполнению рисунка;

- значимость профессии врача.

6.3. В описании к рисунку необходимо пояснить смысл рисунка, объяснить, что ребенок хотел показать и рассказать посредством рисунка.

6.4. Вместе с описанием рисунка необходимо указать имя и фамилию автора рисунка, возраст, наименование учебного заведения в соответствии с этикеткой (Приложение 1).

6.5. Рисунок должен быть выполнен на листе формата А3, без паспорту.

6.6. Рисунки могут быть выполнены на любом материале (ватман, бумага для акварели, картон, и т.д.) и в любой технике рисования (карандаши, фломастеры, акварель, гуашь и т.п.).

6.7. Текст с описанием к рисунку должен быть объемом не более 1/2 страницы формата А4. Описание должно быть напечатано.

6.8. Ответственность за авторство работы несёт лицо, предоставившее работу на Конкурс. Работы, предоставленные для участия в Конкурсе, не рецензируются и не возвращаются.

7. Критерии оценки работ

7.1. Каждый представленный на Конкурс рисунок оцениваются по следующим критериям:

- Соответствие представленной работы теме Конкурса (до 5 баллов);
- Раскрытие темы Конкурса (до 5 баллов);
- Композиционное решение, оригинальность замысла (до 5 баллов);
- Эстетический вид, аккуратность и оформление работы (до 5 баллов);
- Общее впечатление от работы (до 5 баллов);
- Оригинальность подачи материала (до 5 баллов).

7.2. Итоги Конкурса подводятся по возрастным группам путем суммирования баллов, проставленных каждым членом жюри. Победители Конкурса, занявшие 1, 2 и 3 призовые места, в каждой возрастной группе награждаются Дипломами.

7.3. Жюри вправе определить не все призовые места, а также разделить призовые места между несколькими участниками.

7.4. Решение жюри является окончательным и пересмотру не подлежит.

8. Подведение итогов и награждение

8.1. Подведение итогов и награждение состоится в ГБУ ДО «Дом детского творчества «Левобережный» по адресу: ул. Бабушкина, д. 56, корп. 2 .

8.2. О дате и времени будет сообщено дополнительно, не позднее, чем за неделю до церемонии награждения и открытия выставки, на официальном сайте ГБУ ДО «Дом детского творчества «Левобережный»: https://spbddtl.ru/.

9. Контактные данные

Куратор выставки: методист ГБУ ДО «ДДТ «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга - Павлова Татьяна Петровна.

Заведующий отделом изобразительного искусства и проектов ГБУ ДО «ДДТ «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга: Глебова Елена Алексеевна

тел. 362-11-38

e-mail: vistavlevbreg@mail.ru

Приложение 1
к Положению о районном конкурсе
рисунков «Мой доктор – герой»

Этикетка работы участника районного конкурса рисунков «Мой доктор – герой»

Этикетка должна быть прикреплена к работе

Фамилия, имя участника (полностью), возраст	
Возрастная группа (как в Положении)	
Название работы	
Сокращенное наименование ОУ	
ФИО курирующего педагога (при наличии), должность	

Приложение 2
к Положению о районном конкурсе
рисунков «Мой доктор – герой»

Заявка
на участие в районном конкурсе рисунков «Мой доктор – герой»

Название учреждения (согласно Уставу):

_____

_____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сокращённое название и № ОУ	**Фамилия, имя участника** ***(полностью)***	**Возрастная группа** *(как в положении),* **название работы**	**ФИО педагога, должность** *(полностью без сокращений)*

Информация о каждом участнике вносится в отдельную строку

Будьте внимательны при заполнении заявки!
Эти данные будут внесены в наградную документацию!

Руководитель ОУ _____подпись_____ **И.О. Фамилия**

М.П.

Приложение 3
к Положению о районном конкурсе
рисунков «Мой доктор – герой»

Согласие родителя/законного представителя
на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)
проживающий(ая) по адресу _____,
_____
паспорт: серия ____ №_____ выдан *(кем и когда)* _____
_____
являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего
_____
(ФИО родителя/законного представителя) (далее – ребенок)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса Российской Федерации для родителей, для усыновителей на основании ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса Российской Федерации, для опекунов на основании ст. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», для попечителей на основании ст. 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве» настоящим даю свое согласие ГБУ ДО «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка (включая фамилию, имя, класс, возраст) и размещение фотографий / видеосюжетов с участием моего ребенка в районном конкурсе рисунков «Мой доктор – герой» на сайте https://spbddtl.ru/, на сайте отдела образования администрации Невского района Санкт-Петербурга http://www.nevarono.spb.ru/novosti.html.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации проведения Конкурса;
- обеспечение наградной продукцией участников и победителей Конкурса;
- ведение отчетной документации по Конкурсу;
- ведение статистики.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

Дата _____ г. Подпись _____(_____)

Приложение 4
к Положению о районном конкурсе
рисунков «Мой доктор – герой»

Согласие на обработку персональных данных лиц старше 14 лет.

Я,_____,
(ФИО участника конкурса полностью)

проживающий(ая)по адресу:

_____
_____,

паспорт: серия _____№_____ выдан *(кем и когда)*

_____
_____

согласно статье № 9 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие ГБУ ДО «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга на обработку своих персональных данных (включая фамилию, имя, отчество, возраст, должность, место работы) и размещение фотографий / видео сюжетов с моим участием в районном конкурсе рисунков «Мой доктор – герой» на сайте https://spbddtl.ru/, на сайте отдела образования администрации Невского района Санкт-Петербурга http://www.nevarono.spb.ru/novosti.html.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации проведения Конкурса;
- обеспечение наградной продукцией участников и победителей Конкурса;
- ведение отчетной документации по Конкурсу;
- ведение статистики.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата _____ г. Подпись _____ (_____)