

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
КРАСНОБАКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

28.09.2024

№ 309

О проведении муниципального конкурса рисунков
(портретов) «Мой любимый педагог»

В соответствии с планом работы МАОУ ДО ЦДТ.

ПРИКАЗЫВАЮ.

1. Утвердить положение о проведении районного конкурса рисунков
(портретов) «Мой любимый педагог» (Приложения).

2. Провести районный конкурс рисунков (портретов) «Мой любимый
педагог» с 02 сентября 2024 по 23 сентября 2024 года на базе МАОУ ДО ЦДТ.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на и.о. директора МАОУ
ДО ЦДТ Ю. А. Запелову.

Начальник
Управления образования



Н.С. Соловьева

**Положение
о проведении муниципального конкурса рисунка (портретов)
«Мой любимый педагог»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет общий порядок, организацию и проведение, критерии отбора, параметры оценки конкурсных работ муниципального конкурса рисунков (портретов) «Мой любимый педагог». (далее — Конкурс).

1.2. Организатор Конкурса Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» р.п. Красные Баки Нижегородской области.

2. Цель и задачи конкурса

Цель:

Привлечение обучающихся образовательных учреждений к активному участию в самостоятельной творческой работе. Повышение общественного престижа и профессионального статуса педагогического труда, акцентирование внимания на важности роли педагога в жизни детей и общества.

Задачи:

1. Создать условия для творческого самовыражения воспитанников средствами художественного творчества.
2. Привлечь внимание детей и родителей к роли педагога в воспитании будущего поколения.

3. Участники Конкурса

В Конкурсе принимают участие обучающиеся образовательных организаций Краснобаковского муниципального округа по возрастным категориям:

I категория 6 - 9 лет

II категория – 10 - 13 лет

III категория – 14 - 18 лет

4. Порядок проведения Конкурса

Для участия в муниципальном конкурсе необходимо в срок до **23 сентября 2024 г.** предоставить:

- заявку на участие в Конкурсе (Приложение 1),
- согласие законного представителя участника Конкурса на обработку персональных данных (Приложение 2),
- согласие законного представителя участника Конкурса на некоммерческое использование работы (Приложение 3)
- оригинал конкурсной работы

5. Порядок оформления конкурсных работ.

5.1. На Конкурс направляются рисунки (портреты) формата А3 (30х40 см) (другой формат не рассматривается), **оформленные без паспарту.**

5.2. Каждая работа должна иметь этикетку, выполненную в печатном варианте, размером 5 x10, шрифт Times New Roman, размер 14 и содержать следующую информацию: название работы, автор (фамилия, имя, отчество полностью), возраст, наименование образовательной организации, класс, руководитель.

5.3. Этикетка должна быть расположена на рисунке в правом нижнем углу на лицевой стороне.

5.4. Участники Конкурса представляют рисунки, выполненные в технике гуаши, акварели, аппликации, смешанной техники. Рисунки выполняются на плотной белой бумаге для рисования.

5.5. Имущественное право переходит к организаторам конкурса, которые могут распорядиться работой по своему усмотрению, в т.ч. размещать и представлять работы в различных изданиях, на выставках, в СМН. Авторское право сохраняется за исполнителем работ.

6. Критерий оценки конкурсных работ.

6.1 На конкурс не принимаются работы, которые не соответствуют требованиям данного положения.

6.2. Критерии оценки:

- техника исполнения;
- качество исполнения;
- цветовая гамма;
- самостоятельное исполнение.

5. Награждение.

Победители (1 место) и призеры (2, 3 место) определяются в каждой номинации и в каждой возрастной группе участников и награждаются грамотами Управления образования Администрации Краснобаковского муниципального округа Нижегородской области.

8. Контактная информация

Координатор Конкурса:

Шиничева Ольга Сергеевна, педагог – организатор МАОУ ДО ЦДТ, тел. 8(83156)2-29-99; e-mail: zdt-krbaki@mail.ru.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к положению о муниципальном конкурсе
рисунков (портретов) «Мой любимый учитель»

Заявка
на участие в муниципальном конкурсе рисунков (портретов)
«Мой любимый педагог»

№ п/п	Образовательная организация, Ф.И.О. руководителя, телефон	Творческое объединение, Ф.И.О. педагога (полностью)	Фамилия, имя, отчество участника (полностью)	Месяц, год рождения, возраст (количество полных лет)	Название работы
1.					
2					
3					

Руководитель образовательного учреждения _____
подпись, Ф.И.О.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к положению о проведении муниципального конкурса
рисунков (портретов) «Мой любимый педагог»

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____

(фамилия, имя, отчество - мать, отец, опекун и т.д.)

Проживающий(ая) _____ по

адресу _____

Место _____ регистрации

наименование документа, удостоверяющего личность: _____,

серия _____ номер _____ выдан _____

_____ дата выдачи _____, выражаю свое согласие на обработку

персональных

данных _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения несовершеннолетнего),

чьим законодательным представителем я являюсь, а также моим следующим персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес, регистрация, паспортные данные (далее – персональные данные) МАОУ ДО ЦДТ (далее - Центр), для оформления всех необходимых документов, требующихся в процессе проведения районного конкурса рисунков (портретов) «Мой любимый педагог» (далее - Конкурс).

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих и персональных данных личности, официальным представителем которой я являюсь, согласие отозвать, предоставив в адрес Центра письменное заявление.

/ _____ /
подпись законного представителя
несовершеннолетнего
фамилия, имя, отчество

_____ (дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к положению о проведении муниципального конкурса
рисунков (портретов) «Мой любимый педагог»

Согласие на некоммерческое использование конкурсных работ

Я,
(ФИО) _____

согласен (согласна) на некоммерческое использование работы моего сына (дочери)

ФИО _____

участника районного конкурса рисунков (портретов) «Мой любимый педагог»

_____ дата

_____ / _____ /
подпись законного представителя
несовершеннолетнего
фамилия, имя, отчество

К согласию прилагается согласие на обработку персональных данных