

**IV. Условия участия в Конкурсе.**

**4.1.** Для участия в Конкурсе необходимо **с 15 по 30 ноября 2021 г включительно** в одном письме, направленном на электронную почту [**podelkicdntt@schooltech.ru**](mailto:podelkicdntt@schooltech.ru):

* подать заявку/коллективную заявку, в случае участия нескольких человек от одного педагога, (**Приложение № 3**) только в формате Word (Word doc).

**Заявки, поданные не по форме, не на тот электронный адрес и после указанного срока к обработке приниматься не будут!!!**

* фотографию/фотографии (возможно с нескольких ракурсов) конкурсной работы, подписанную согласно **п. 4.2.** (**jpeg/отсканированный документ/pdf файл/ фотографию хорошего качества**);
* родителям (законным представителям) необходимо заполнить Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего **(Приложение № 1)** (**jpeg, отсканированный документ, pdf файл**)**;**
* участникам **возрастной категории 18+** необходимо заполнить Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных **(Приложение № 2).**
* преподавателям (наставникам) необходимо заполнить Сведения о преподавателе (наставнике) участника в заявке **(Приложение №3)** и Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных **(Приложение № 2).**
* оплатить организационный взнос за каждую конкурсную работу **в размере 150 руб.** В случае участия нескольких человек от одного педагога или педагогов может быть произведена общая оплата одной квитанцией **(jpeg, отсканированный документ, pdf файл, электронная квитанция и т.д.).**

**Примечание**: В Согласиях на обработку персональных данных **НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!!!** строки «Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету \_~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~(адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~)

в целях ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_\_»,

(например: организация, проведение, подведение итогов)

так как Оператором Конкурса является ГАОУ АО ДО «РШТ» и передача персональных данных другому Оператору не предусматривается.

**4.2** Конкурсную работу, заявку, чек оплаты и согласие на обработку персональных данных присылать в одном письме на электронный адрес **[podelkicdntt@schooltech.ru](mailto:podelkicdntt@schooltech.ru)** В теме письма указать **«Магия творчества. Фамилия участника/педагога/педагогов. ОУ».** Каждый файл должен быть подписан, например:

* «Иванова. СОШ № 99. Заявка» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Заявка»;
* «Иванова. Вышивка «Осенний лес». СОШ № 99», «Иванова. Лепка «Лебеди». СОШ № 99»;
* «Иванова. СОШ № 99. Согласие» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Согласия»;
* «Иванова. СОШ № 99. Чек» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Чек».

**4.3. После получения и обработки письма отправителю будет отправлен ответ с подтверждением о приеме документов!!!**

**4.4. Способ оплаты:**

Оплата организационного взноса осуществляется на официальном сайте организации [**https://школьныйтехнопарк.рф/платежи/**](https://xn--80ajlddcoceflnu7byb2cp.xn--p1ai/%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%B6%D0%B8/). В разделе **«Необразовательные услуги»** в поле **«Наименование услуги»** выберите название Конкурса «Магия творчества». В графе «Фамилия Имя Отчество плательщика (полностью)» необходимо указать полные ФИО оплачивающего лица (в формате: Иванов Иван Иванович). В графе «E-mail» необходимо указать свою электронную почту, на которую будет направлен чек об оплате.

Нажмите кнопку «Оплатить» и подтвердите корректность введенных данных, для перехода к готовой форме оплаты ПАО Сбербанк, где Вам остается ввести данные Вашей карты.

После завершения оплаты, на указанный электронный адрес будет направлен кассовый чек, подтверждающий факт оплаты выбранной услуги.

**4.5.** От орг. взносов освобождаются дети из детских домов, интернатов, реабилитационных центров, дети-инвалиды, дети из многодетных и малообеспеченных семей при предъявлении соответствующих документов (**не более трех человек от образовательного учреждения**).

**V. Номинации Конкурса.**

* Бумажное моделирование (Техники - айрис фолдинг, гофротрубочки, квиллинг, оригами, папье-маше, скрапбукинг, тиснение (пергамано, текстурирование), торцевание, бумажный туннель и т.д.)
* Плетение: (Техники - бисероплетение, ганутель, макраме, плетение кружева на коклюшках, фриволите и т.д.)
* Вышивка: (Техники- вышивка, пэчворк, квилт, квиллинг, лоскутное шитьё, и т.д.)
* Куклы: (Любые виды кукол)
* Роспись: (Техники - батик, витраж, выдувание, гильоширование, граттаж, мозаика, монотипия, орнамент, печать и т.д.)
* Вязание: (Техники - вязание крючком, простое вязание, тунисское вязание длинным крючком, жаккардовое вязание, филейное вязание, гипюрное вязание и т.д.)
* Лепка: (Любые виды лепки из любых материалов)
* Самодостаточные техники: (Техники - аппликация, ассамбляж, валяние из шерсти, декупаж, мыловарение и т.д.)

**VI. Награждение победителей.**

Победители награждаются дипломами I, II и III степени, остальные конкурсанты - дипломами участников. Наградные документы в электронном формате будут высланы на почту, указанную в заявке не позднее 20 декабря 2021 г.

**Данное положение является официальным вызовом на мероприятие**

За справками обращаться: Кузнецова Виктория Витальевна, тел. 89064560408

**Приложение № 1**

**Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., приходящегося (-ейся) мне: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дочь, сын, опекаемый (-ая), паспорт (свидетельство о рождении) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (зарегистрировано) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи (регистрации) «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

с целью его участия в VIII межрегиональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества».\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных моих и ребенка персональных данных: фамилия, имя, отчество ребенка (заявляемого участника), фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя, направляющего заявку, адрес электронной почты, номер контактного телефона родителя, образовательное учреждение и класс, в котором обучается ребенок.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и персональными данными ребенок будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

(адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_)

в целях \_~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_\_.

(например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов VIII межрегионального конкурса художественно – прикладного искусства «Магия творчества»» или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение № 2**

**Согласие совершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с целью участия в межрегиональном конкурсе VIII межрегиональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес электронной почты, номер контактного телефона, образовательное учреждение, в котором работаю.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~ (адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~)

в целях ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_.

(например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов VIII межрегиональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества» или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение № 3**

**Заявка на участие в**

**VIII межрегиональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»**

**отправляется в только в формате Word (Word.doc) на почту** [**podelkicdntt@schooltech.ru**](mailto:podelkicdntt@schooltech.ru)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия и Имя участника** | **Образовательное учреждение** | **Возраст** | **Название работы** | **Номинация** | **Контактный телефон** | **E-mail** |
| Иванова Мария | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» | 11 лет | «Осенний лес» | Вышивка |  |  |
| Петрова Екатерина | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» | 7 лет | «Лебеди | Лепка |  |  |

**подаётся вместе со Сведениями о преподавателе (наставнике) участника и Согласием законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего (Приложение № 1) или с Согласием совершеннолетнего на обработку персональных данных (Приложение № 2)**

**Сведения о преподавателе (наставнике) участника\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.**  **преподавателя (наставника)** | **Фамилия, инициалы преподавателя (наставника)** | **Образовательное**  **учреждение** | **Контактный телефон** | **E-mail** |
| Сидорова Наталья Павловна | Сидорова Н.П. | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» |  |  |

**\* заполняется лично преподавателем (наставником) и направляется с Согласием совершеннолетнего на обработку персональных данных (Приложение № 2)**