

Приложение № 1  
к приказу директора  
ГАОУ АО ДО «РШТ»  
от 23.10.2024 № 02-02/429

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГАОУ АО ДО «РШТ»  
В.В. Войков



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о XI региональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»

#### I. Общее положение.

1.1. Настоящее Положение определяет условия и порядок организации и проведения XI регионального конкурса художественно – прикладного искусства «Магия творчества» (далее Конкурс).

1.2. Основанием для проведения Конкурса является План мероприятий отдела «Центр детского научно-технического творчества» ГАОУ АО ДО «РШТ» на 2024-2025 учебный год.

#### II. Цель и задачи.

##### 2.1. Цели:

- создание общего творческого пространства для педагогов и школьников;
- стимулирование интереса к декоративно-прикладному творчеству.
- воспитание в подрастающем поколении патриотизма, уважения к отечественным культурным традициям, интереса к истории и искусству России.

##### 2.2. Задачи:

- творческое развитие личности ребёнка, его эстетических чувств в эмоциональном познании мира;
- сохранение и приумножение культурно-исторического наследия России и других стран мира;
- привлечение внимания детей к экологическим проблемам, воспитание любви к окружающей природе;
- поддержка становления талантов одарённых детей;
- распространение опыта работы лучших педагогов дополнительного образования, повышение их профессионального мастерства.

#### III. Участники.

3.1. К участию приглашаются учащиеся образовательных учреждений, обучающиеся творческих объединений, социально-реабилитационных центров города Астрахани, Астраханской области и других регионов, а также родители и педагоги.

3.2. Конкурс проводится в шести возрастных группах:

- 4-5 лет (работы, выполненные совместно с педагогами, родителями).
- 6-8 лет;
- 9-11 лет;
- 12-15 лет;
- 16-18 лет;
- 18+(педагоги, родители и т.д.)

3.3. Индивидуальные и групповые работы оцениваются отдельно. Численный состав группы - от 2 до 6 человек.

#### IV. Условия участия в Конкурсе.

4.1. Для участия в конкурсе необходимо с **25 октября по 15 ноября 2024 г. включительно** в одном письме, направленном на электронную почту [podelkicdntt@schooltech.ru](mailto:podelkicdntt@schooltech.ru) :

- заявку/общую заявку, в случае участия нескольких ч елов екот одного педагога или организации (Приложение №3) в электронном виде только в формате Word (Word.doc). При з **полнении** **заявк**

- заполненное родителем/законным представителем Согласие на обработку персональных данных (**Приложение №1**) (**jpeg, отсканированный документ, pdf файл**);
- заполненное участником возрастной категории 18+ Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных (**Приложение №2**);
- заполненное преподавателем/ наставником Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных (**Приложение № 2**) и Сведения о преподавателе (наставнике) участника в заявке (**Приложение №3**);
- фотографию/фотографии (возможно с нескольких ракурсов) конкурсной работы, подписанную согласно п. 3.2. (**jpeg/отсканированный документ/pdf файл/ фотографию хорошего качества**);
- квитанцию об оплате организационного взноса за каждую конкурсную работу в размере - **200 руб.** В случае участия нескольких человек от одного педагога или организации может быть произведена общая оплата одной квитанцией (**jpeg/отсканированный документ/pdf файл/электронную квитанцию/ фотографию хорошего качества и т.д.**).

**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:

- **Заявка:** «Иванова. СОШ № 99. Заявка» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Заявка»;
- **Работа:** «Иванова. 12 лет. Вышивка «Осенний лес»», «Иванова. 12 лет. Лепка «Лебеди»»;
- **Согласие:** «Иванова. СОШ № 99. Согласие» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Согласия»;
- **Чек:** «Иванова. СОШ № 99. Чек» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Чек».

**4.3. После получения и обработки письма в течение 7 рабочих дней отправителю будет отправлен ответ с подтверждением о приеме документов!!!**

#### **4.4. Способ оплаты:**

Через Сбербанк (в том числе Сбербанк-онлайн по ИНН 3015112545 или полному названию организации «Региональный школьный технопарк»), в графе **«Наименование услуги» («Номер договора»)**, указать **«Магия творчества-2024»**.

Коммерческие реквизиты для оплаты:

Государственное автономное образовательное учреждение Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк» (сокращенное наименование ГАОУ АО ДО «РШТ»)

Юридический адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение № 66,

Адрес местонахождения/Почтовый адрес: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7.

ИНН 3015112545/ КПП 301501001

ОГРН 1173025010245 ОКАТО 12401367000

Номер казначейского счета 03224643120000002500

Отделение Астрахань Банка России//УФК по Астраханской области г. Астрахань

Номер банковского счета, входящего в состав единого казначейского счета 40102810445370000017

БИК территориального органа Федерального казначейства 011203901

Лицевой счет 30876Н53087

ОКАТО 12401367000

ОКПО 22608601

ОКТМО 12701000001

КБК 876000000000000000130

**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).

- 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.)

**Работы в номинация «Рисунок» на данный Конкурс не принимаются!!! А также работы религиозного характера и выполненные из продуктов питания!!!**

#### **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 25 декабря 2024 г.

**Координатор Конкурса - Гареева Виктория Владимировна, 89171791947.**

**Данное положение является официальным вызовом на мероприятие**

**Форма для заполнения в рамках выполнения уставной деятельности в части организации мероприятий, направленных на выявление, формирование, поддержку и развитие способностей и талантов у детей и молодёжи, а также обеспечения организации их свободного времени (досуга) и отдыха**

XI региональный конкурс художественно – прикладного искусства  
«Магия творчества»  
**(указать мероприятие)**

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий(ая) по адресу:

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):

являюсь законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных:

**Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):**

ФИО \_\_\_\_\_  
адрес проживания \_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **государственного автономного образовательного учреждения Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк»**, адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение № 66 (далее – Оператор) на обработку следующих **моих персональных данных**:

<b>Цель обработки</b>	<b>Перечень ПДн</b>	<b>Перечень действий с ПДн</b>	<b>Срок действия согласия</b>
выполнение уставной деятельности в части организации мероприятий, направленных на выявление, формирование, поддержку и развитие способностей и талантов у детей и молодёжи, а также обеспечения организации их свободного времени (досуга) и отдыха	- фамилия, имя, отчество; - степень родства; - номер телефона; - адрес электронной почты; - данные документа, удостоверяющего личность; - адрес места жительства; - гражданство	Сбор; Запись; Систематизация; Накопление; Хранение; Уточнение (обновление, изменение); Извлечение; Использование; Обезличивание; Уничтожение	До достижения целей

на обработку следующих **персональных данных несовершеннолетнего**:

<b>Цель обработки</b>	<b>Перечень ПДн</b>	<b>Перечень действий с ПДн</b>	<b>Срок действия согласия</b>
-----------------------	---------------------	--------------------------------	-------------------------------

<p>выполнение уставной деятельности в части организации мероприятий, направленных на выявление, формирование, поддержку и развитие способностей и талантов у детей и молодёжи, а также обеспечения организации их свободного времени (досуга) и отдыха</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- фамилия, имя, отчество;</li> <li>- пол;</li> <li>- дата рождения; месяц рождения; год рождения;</li> <li>- данные документа, удостоверяющего личность;</li> <li>- возраст;</li> <li>- наименование образовательной организации, номер класса, группы;</li> <li>- сведения об участиях в олимпиадах, конкурсах и иных мероприятиях;</li> <li>- результаты успеваемости и достижений;</li> <li>- гражданство;</li> <li>- номер телефона;</li> <li>- адрес электронной почты</li> </ul>	<p>Сбор; Запись; Систематизация; Накопление; Хранение; Уточнение (обновление, изменение); Извлечение; Использование; Обезличивание; Уничтожение</p>	<p>До достижения целей</p>
--	---	---	----------------------------

Я предупрежден(а), что обработка осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники (смешанный способ обработки), с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в [пп.2-11 ч.1 ст.6](#), [пп.2-10 ч.2 ст.10](#) и [ч.2 ст.11](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Форма для заполнения в рамках выполнения уставной деятельности в части организации мероприятий, направленных на выявление, формирование, поддержку и развитие способностей и талантов у детей и молодёжи, а также обеспечения организации их свободного времени (досуга) и отдыха**

XI региональный конкурс художественно – прикладного искусства  
«Магия творчества»  
(указать мероприятие)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

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

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным лицам **государственного автономного образовательного учреждения Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк»**, адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение № 66 (далее – Оператор) на обработку следующих **моих персональных данных:**

<b>Цель обработки</b>	<b>Перечень ПДн</b>	<b>Перечень действий с ПДн</b>	<b>Срок действия согласия</b>
выполнение уставной деятельности в части организации мероприятий, направленных на выявление, формирование, поддержку и развитие способностей и талантов у детей и молодёжи, а также обеспечения организации их свободного времени (досуга) и отдыха	- фамилия, имя, отчество; - номер телефона; - адрес электронной почты; - данные документа, удостоверяющего личность; - адрес места жительства; - место работы (наименование организации); - должность	Сбор; Запись; Систематизация; Накопление; Хранение; Уточнение (обновление, изменение); Извлечение; Использование; Обезличивание; Уничтожение	До достижения целей

Я предупрежден(а), что обработка осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники (смешанный способ обработки), с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в [пп.2-11 ч.1 ст.6](#), [пп.2-10 ч.2 ст.10](#) и [ч.2 ст.11](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Заявка на участие в  
 XI региональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»  
 отправляется в только в формате Word (Word.doc) на почту [podelkicdntt@schooltech.ru](mailto:podelkicdntt@schooltech.ru)**

<b>Фамилия и Имя участника</b>	<b>Образовательное учреждение</b>	<b>Возраст</b>	<b>Название работы</b>	<b>Номинация</b>	<b>Контактный телефон</b>	<b>E-mail</b>
Иванова Мария	МБОУ г. Астрахани «СОШ №99»	12 лет	«Осенний лес»	Вышивка		
Иванова Мария	МБОУ г. Астрахани «СОШ №99»	12 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\***

<b>Ф.И.О. преподавателя (наставника)</b>	<b>Фамилия, инициалы преподавателя (наставника)</b>	<b>Образовательное учреждение</b>	<b>Контактный телефон</b>	<b>E-mail</b>
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)

