**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении конкурса детского творчества**

# «Я и Моя семья»

1. **Общие положения.**
   1. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения Конкурса детского рисунка «Моя Семья» (далее - Конкурс).
   2. Организатором Конкурса является Томская областная организация Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее – Организатор, ОК Профсоюза).
   3. Информация об условиях Конкурса, его ходе и подведении итогов размещается на сайте Организатора <https://profmed.tom.ru/>; в сообществе ВК <https://vk.com/club32410399>.
2. **Цель конкурса.**

Конкурс проводится с целью привлечения внимания к важной роли семьи и семейных ценностей, создания условий для развития творчества и художественного воображения детей.

1. **Участники конкурса. Оформление работ.**
   1. К участию в конкурсе приглашаются дети и внуки членов профсоюза.
   2. На конкурс принимаются **рисунки детей в возрасте от 5 до 14 лет** **(включительно).**
   3. Техника выполнения работы: масло, акварель, гуашь, пастель, карандаш. Формат работы: А4.
   4. Примерные темы конкурсных работ:

· Наша дружная семья;

· История моей семьи;

· Наши семейные традиции;

· Крепкая семья – крепкая Россия;

· Любимая бабушка/любимый дедушка;

· Я – мамин/папин помощник;

· Прочие темы о семье.

Участник должен раскрыть идею, чтобы был понятен смысл рисунка. Конкурсная работа должна содержать краткий, не более 10 слов, призыв (слоган).

* 1. К участию в конкурсе допускаются только индивидуальные работы, выполненные детьми самостоятельно.

От каждого участника принимается только одна работа.

**Рисунок, представленный на Конкурс, признается не соответствующий требованиям, если он не соответствует тематике конкурса или выполнен с использованием типового рисунка с интернета (плагиат). Не принимаются работы, выполненные в виде коллажей и аппликаций, а также с применением графических программ.**

* 1. На лицевой стороне рисунка в правом нижнем углу должна быть наклеена карточка с указанием фамилии, имени и возраста автора, названия учреждения здравоохранения, названия работы (см. образец, приложение №1).
  2. К работе от каждого участника необходимо заполнить форму согласия на обработку персональных данных для законного представителя ребенка (Приложения №2).

1. **Порядок подачи работ на конкурс.**

Работы конкурсантов подаются председателям первичных профсоюзных организаций в срок **до 31 мая 2024 года**.

Председатели первичек формируют список участников с указанием контактного телефона одного из родителей и предоставляют список участников вместе с конкурсными работами в Томскую областную организацию Профсоюза работников здравоохранения РФ **в срок до 5 июня 2024 года**. Образец списка прилагается (приложение №3).

1. **Жюри конкурса, номинации и критерии оценки работ**.

Для проведения конкурса формируется жюри. Состав жюри утверждается организаторами конкурса.

Жюри проводит экспертизу рисунков, направляемых на конкурс.

Конкурс проводится в заочной форме в 3-х возрастных группах:

* 5 - 7 лет.
* 8 - 10 лет.
* 11 - 14 лет.

Критерии оценки:

* соответствие теме конкурса;
* оригинальность, художественная выразительность и нестандартный подход;
* качество работы.

**Рисунки, которые не соответствуют тематике конкурса или выполнены с использованием типового рисунка с интернета, выполненные в виде коллажей и аппликаций, а также с применением графических программ не будут допущены к участию в конкурсе.**

1. **Сроки проведения.**

Работы принимаются председателями первичных профсоюзных организаций **до 31 мая 2024 года**.

В Томскую областную организацию работы подаются не позднее — **5 июня 2024 года**. Жюри не рассматривает конкурсные материалы, поступившие позже назначенного срока. **Подведение итогов производится 13 июня 2024 г.** и публикуется на сайте <http://profmed.tom.ru/>.

1. **Поощрение и награды**.

Все участники Конкурса получают памятные подарки и дипломы участников.

Победители Конкурса награждаются дипломами и денежной премией:

**Дети от 5 до 7 лет:**

* за I место -   в сумме 3000 руб.
* за II место -  в сумме 2000 руб.
* за III место - в сумме 1000 руб.

**Дети от 8 до 10 лет:**

* за I место -   в сумме 3000 руб.
* за II место -  в сумме 2000 руб.
* за III место - в сумме 1000 руб.

**Дети от 11 до 14 лет.**

* за I место -   в сумме 3000 руб.
* за II место -  в сумме 2000 руб.
* за III место - в сумме 1000 руб.

Председатель Н. А. Букреева

Приложение 1

**Образец карточки участника**

|  |
| --- |
| Иванов Иван, 10 лет.  ОГБУЗ «Больница №200»  «Закаляйся, если хочешь быть здоровым!» |

Приложение 2

Согласие на обработку персональных данных (для родителей и законных представителей)

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

ФИО родителя или законного представителя участника конкурса детских рисунков «Моя семья) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Оператору, Томской областной организации Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, для обеспечения участия ребенка в областном профсоюзном конкурсе детских рисунков «Моя семья», предоставляю право на обработку следующих персональных данных:

· Фамилия, имя, отчество.

· Возраст.

· Конкурсная работа.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети «Интернет», следующие персональные данные моего ребенка: ФИО, возраст, место работы родителя (законного представителя), конкурсная работа. Так же даю свое согласие Томской областной организации Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных исключительно с целью организации и проведения областного профсоюзного конкурса детских рисунков «Моя семья».

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

· фамилия, имя, отчество;

· место работы;

· номер контактного телефона.

3. Даю согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

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

(личная подпись) (расшифровка) (дата)

Приложение 3

**Список участников**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_НАИМЕНОВАНИЕ ППО

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия  Имя участника | ФИО родителя (законного представителя) | Контактный телефон родителя (законного представителя) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |