ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Фестиваля доброго творчества «Академия добра»

для детей с ограниченными возможностями здоровья

в рамках ВЦП «Ресурсное обеспечение программ дополнительного образования

в сфере интеллектуального и творческого развития детей города Липецка

на 2017-2022 годы»

1. Общие положения

Департамент образования администрации города Липецка и МАУ ДО ЦРТ «Левобережный» г. Липецка (далее - Центр) в рамках ВЦП «Ресурсное обеспечение программ дополнительного образования в сфере интеллектуального и творческого развития детей города Липецка на 2017-2022 годы» с целью создания благоприятных условий для педагогической и психологической реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья посредством реализации их интеллектуального и творческого потенциала и более полной социальной адаптации в современном мире проводят Фестиваль доброго творчества «Академия добра» (далее Фестиваль).

2. Задачи Фестиваля:

- создать благоприятные условия для выявления интеллектуальных и творческих способностей у детей с ограниченными возможностями здоровья посредством проведения мастер-классов;

- привлечь внимание общества к созидательно-творческой деятельности людей с ограниченными возможностями здоровья, активному участию в культурной жизни региона;

- оказать действенную помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в организации занятий художественным творчеством;

- формировать позитивное общественное мнение в поддержку людей с ограниченными возможностями здоровья, их полноправное включение в социум;

- содействовать социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья;

- создать благоприятные условия для воспитания доброты, чуткости, толерантности, дружеских взаимоотношений во временно созданном коллективе участников Фестиваля.

3. Оргкомитет Фестиваля

В состав оргкомитета входят представители департамента образования администрации города Липецка и сотрудники Центра. Состав оргкомитета утверждается приказом департамента образования администрации города Липецка.

Оргкомитет:

- принимает и рассматривает заявки, представленные в соответствии с настоящим Положением (Приложения к положению);

- утверждает программу проведения фестивальной смены, сценарии основных конкурсных программ и церемонии награждения участников Фестиваля;

- подводит итоги творческих конкурсов и проектов в рамках реализации Фестиваля;

- сопровождает и консультирует участников Фестиваля;

- проводит игровые программы, мастер-классы и спортивные соревнования;

- проводит семинар-практикум по итогам Фестиваля.

4. Участники Фестиваля

Участниками Фестиваля являются дети с ограниченными возможностями здоровья обучающиеся учреждений дошкольного, общего и дополнительного образования, проживающие на территории города Липецка и предоставившие справку об ограничении здоровья (медико-социальная экспертиза) и документ, подтверждающий обучение в образовательном учреждении города Липецка (далее – Участник). Количество Участников Фестиваля не менее 50 человек. Возраст Участников от 5 до 18 лет.

5. Сопровождающие лица

Сопровождающими являются родители (законные представители) обучающихся, задача которых помочь ребенку адаптироваться к своему социальному окружению, развить интеллектуальные, творческие способности и интерес к общению.

Количество сопровождающих не менее 50 человек, что соответствует количеству детей с ограниченными возможностями здоровья. Сопровождающие активно участвуют в деятельности ребенка, несут ответственность за жизнь и здоровье в пути следования и обратно к месту проведения Фестиваля, во время его проведения.

6. Содержание и порядок проведения Фестиваля

Фестиваль проводится на базе детского загородного оздоровительного лагеря, имеющего хорошо развитую инфраструктуру, удобную для проживания: оборудование жилых помещений средствами, необходимыми для перемещения инвалидов, т.е. специальными подъездными дорожками, пандусами.

Продолжительность Фестиваля не менее одного дня (24 часов).

Фестиваль предполагает наличие трех этапов: подготовительного, основного, заключительного.

6.1. Подготовительный этап

Подготовительный этап Фестиваля состоит из:

- интернет-рассылки положения Фестиваля в образовательные учреждения города Липецка;

- составление списка участников Фестиваля (детей с ограниченными возможностями здоровья);

- предварительная работа с детьми и их родителями (консультации педагога-психолога, инструктаж по технике безопасности).

6.2. Основной этап

 Основной этап включает в себя:

- знакомство всех участников с тематикой Фестиваля;

- подготовку и проведение развлекательных, интеллектуальных, спортивных и игровых программ;

- подготовку и проведение мастер-классов и мини-мастерских;

- проведение тренингов, консультаций для участников и сопровождающих лиц;

- подготовку праздничной церемонии открытия и закрытия Фестиваля.

6.3. Заключительный этап

 Заключительный этап предполагает:

- рефлексию Участников Фестиваля и сопровождающих лиц;

- анкетирование по оценке результативности проведенной работы;

- анализ реализации программы Фестиваля;

- сообщение в СМИ о состоявшемся Фестивале.

7. Подведение итогов

По итогам Фестиваля активные Участники награждаются сертификатами, специальными дипломами, грамотами и благодарственными письмами с символикой Фестиваля.

 Приложение

 к Положению №1

В организационный комитет

Фестиваля доброго творчества

«Академия добра»

для детей с ограниченными

 возможностями здоровья

Заявка на участие в Фестивале доброго творчества «Академия добра»

для детей с ограниченными возможностями здоровья

в рамках ВЦП «Ресурсное обеспечение программ дополнительного образования

в сфере интеллектуального и творческого развития детей города Липецка

на 2017-2022 годы»

ФИО участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название ОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название творческого объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*для обучающихся, посещающих учреждения дополнительного образования*)

ФИО родителя (законного представителя) участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация, представленная в заявке, может быть использована для публикаций. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я согласен на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных ребенка, связанных с формированием баз данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации об образовании (Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дата: подпись:

 Приложение №2

 к Положению о проведении

Фестиваля доброго творчества

«Академия добра»

Согласие на обработку персональных данных

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

*(фамилия, имя, отчество родителя)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Участник Фестиваля): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество ребёнка)*

документ, удостоверяющий личность ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(вид документа)*

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для родителя - реквизиты свидетельства о рождении ребенка, для законного представителя -*

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

*реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его полномочия)*

даю свое согласие оператору – МАУ ДО ЦРТ «Левобережный» города Липецка, зарегистрированному по адресу: 398005, Липецкая область, город Липецк, ул. Невского, 2

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, подтверждающего личность, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны;

– Участника Фестиваля: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, подтверждающего личность, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (медико-социальная экспертиза); место обучения (учреждение, объединение); информация об участии и результатах участия в Фестивале (конкурсах, соревнованиях и других массовых мероприятиях).

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– участие в Фестивале доброго творчества «Академия добра» рамках ВЦП «Ресурсное обеспечение программ дополнительного образования в сфере интеллектуального и творческого развития детей города Липецка на 2017-2022 годы»;

– размещение на официальном сайте МАУ ДО ЦРТ «Левобережный» города Липецка информации об участии и достижениях Участника Фестиваля в конкурсах, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, наименований объединения и учреждения, в которых он занимается.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период проведения Фестиваля и в течение 2018-2019 учебного года.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество)*