

* заполненное преподавателем/ наставником Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных (**Приложение № 3**) и Сведения о преподавателе (наставнике) участника в заявке (**Приложение №5**);
* 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** - **150 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.**).

**3.2.** 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 **«Город, который я люблю. Фамилия участника/педагога/педагогов. ОУ».** Каждый файл должен быть подписан, например:

* «Иванова. СОШ № 99. Заявка» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Заявка»;
* «Иванова. Рисунок «Каспий». СОШ № 99», «Иванова. Фотография «Кремль». СОШ № 99»,
* «Иванова. СОШ № 99. Согласие» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Согласия»;
* «Иванова. СОШ № 99. Чек» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Чек».

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

**3.4. СПОСОБ ОПЛАТЫ:**

Оплата организационного взноса осуществляется на официальном сайте организации, в разделе **«Оплата услуг»** <https://школьныйтехнопарк.рф/платежи/>.

В поле **«Наименование услуги»** выберите название Конкурса **«Город, который я люблю».** 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.

**3.5.** От орг. взносов при предоставлении соответствующих документов освобождаются дети из детских домов, интернатов, реабилитационных центров, дети-инвалиды, дети из многодетных и малообеспеченных семей (**не более 3 человек от ОУ**).

**3.6. Организаторы Конкурса имеют право отстранить участника от участия в Конкурсе, лишить призового места без возврата орг. взноса в случае неэтичного отношения (в т.ч. публичных негативных высказываний) его или его представителей (родителей, родственников и т.д.) по отношению к членам жюри, персоналу и Организаторам Конкурса.**

**IV. Критерии оценки.**

* Тематика работы.
* Художественные особенности.
* Творческие приёмы.
* Техническое качество.

**V.Участники Конкурса.**

**5.1.** К участию приглашаются учащиеся образовательных учреждений, обучающиеся творческих объединений, социально-реабилитационных центров города Астрахани и Астраханской области, педагоги и родители.

**5.2.** Оценка работ проводится в следующих возрастных категориях:

* 5 – 6 лет,
* 7 - 9 лет,
* 10 - 12 лет,
* 13 - 15 лет,
* 15-18 лет,
* 18+ (творческие работы педагогов, родителей и т.д.).

**5.3.** Номинации Конкурса:

* фотография;
* рисунок;
* аппликация;
* панно в различных техниках;
* компьютерная графика;
* архитектура.

**5.4.** Критерии оценки.

* тематика работы;
* художественные особенности;
* творческие приёмы;
* техническое качество.

**VI. Подведение итогов**.

Победители награждаются дипломами I, II и III степени, остальные - дипломами участников. Наградные документы в электронном формате будут высланы на почту, указанную в заявке **не позднее 18 ноября** **2022 г.**

**За справками обращаться:**

Номинации «фотография» - Гаврилов А.В., тел. 89608645430.

Номинации рисунок, аппликация, панно в различных техниках, компьютерная графика и архитектура - Гареева В.В., тел. 89171791947.

**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 региональном конкурсе художественного мастерства «Город, который я люблю»

(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 регионального конкурса художественного мастерства «Город, который я люблю» 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 несовершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

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

с целью участия в региональном конкурсе художественного мастерства «Город, который я люблю»,

(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 и класс, в котором обучаюсь.

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 регионального конкурса художественного мастерства «Город, который я люблю» или до письменного отзыва Согласия.

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

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С содержанием настоящего согласия ознакомлен и согласен\*

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

*\*подписывается законным представителем несовершеннолетнего лица*

**Приложение № 3**

**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 региональном конкурсе художественного мастерства «Город, который я люблю»,

(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 регионального конкурса художественного мастерства «Город, который я люблю» или до письменного отзыва Согласия.

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

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение №4**

**Заявка** **на участие в региональном конкурсе художественного мастерства «Город, который я люблю»**

**(**отправляетсяна электронный адрес [**podelkicdntt@schooltech.ru**](mailto:podelkicdntt@schooltech.ru)**)**

**Сведения об участнике/участниках**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия и Имя участника** | **Образовательное учреждение** | **Возраст** | **Название работы** | **Номинация** | **Контактный телефон** | **E-mail** |
| Иванова Мария | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» | 11 лет | «Лотос» | Рисунок |  |  |
| Иванова Мария | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» | 11 лет | «Волжские разливы» | Панно |  |  |

**Приложение №5**

**Сведения о преподавателе/преподавателях (наставнике/наставниках)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 № 3)**