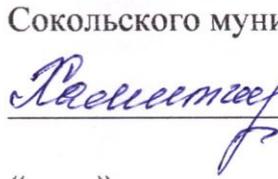


СОГЛАСОВАНО  
Начальник  
Управления культуры, спорта,  
молодёжной политики и туризма  
Сокольского муниципального округа

  
Н.И. Хамитгалеева

«    »    2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
БУ ДО СМО  
«Сокольская ДШИ»



  
Е.В. Калабина

2024 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о проведении**  
**V Всероссийского конкурса**  
**детского изобразительного творчества**  
**«Символ года»**

г. Сокол, 2024 г.

Система гороскопов ведет свое начало из древности и связана с народными традициями. Согласно восточному гороскопу, который делится на 12-летний цикл, каждому году соответствует своё животное-покровитель. Характеристики зодиакальных животных (крыса, бык, тигр и т. д.) отличаются художественностью формы и богатством содержания. Конкурс посвящен символу приближающегося 2025 года – Змее. Художественный образ Змеи окружен мифическими символами и может быть очень выразительным.

### **Учредители конкурса**

- Управление культуры, спорта, молодёжной политики и туризма Сокольского муниципального округа
- Бюджетное учреждение дополнительного образования Сокольского муниципального округа «Сокольская детская школа искусств»

### **Организаторы конкурса**

- Бюджетное учреждение дополнительного образования Сокольского муниципального округа «Сокольская детская школа искусств»

### **Цель конкурса**

- выявление и поощрение одарённых обучающихся, стимулирование их творческого потенциала;
- содействие развитию творческих способностей детей.

### **Условия и участники**

В конкурсе могут принять участие обучающиеся ДХШ, ДШИ и других детских организаций в возрасте от 8 до 17 лет включительно. Возраст участника определяется **на 01 декабря 2024 года.**

Конкурс проводится по **номинациям:**

- плакат
- сюжетная композиция
- поделка

### **Возрастные группы:**

- младшая группа – 8 – 10 лет,
- средняя группа – 11 – 13 лет,
- старшая группа – 14 – 17 лет.

Работы могут быть выполнены любыми художественными материалами и в любой технике.

### **Критерии оценивания:**

- раскрытие темы,
- качество выполнения,
- оригинальность,
- самостоятельность выполнения

Конкурс проводится в очной и заочной форме на основе рассмотрения членами жюри работ, предоставленных участниками конкурса и материалов, присланных конкурсантами почтовым отправлением. Для заочных участников работы присылаются в электронном виде в виде скан-копии или фотографии работ в хорошем качестве (работы предоставляются в формате JPG, размер файла не более 2 Мб).

Организаторы конкурса оставляют за собой право оцифровывать работы для виртуальной отчётной выставки и архива.

### **Сроки проведения конкурса**

Заявки на участие в конкурсе принимаются с **14 октября по 30 ноября 2024 года**.

Для участия в конкурсе необходимо зарегистрироваться, заполнив **заявку** (см. Приложение 1).

### **К заявке прилагается**

- 1) копия свидетельства о рождении или паспорта участника;
- 2) согласие на обработку персональных данных (Приложение 2);
- 3) согласие на распространение персональных данных (Приложение 3);
- 4) копия квитанции об оплате (Приложение 4).

### **Порядок определения победителей и участников конкурса**

- работа жюри проходит с **01.12.2024 по 15.12.2024**;
- победители награждаются дипломами Лауреата I, II, III степени и Дипломанта конкурса;
- всем участникам конкурса вручаются грамоты за участие или специальные дипломы;
- оформляются дипломы преподавателям;
- дипломы рассылаются только в электронном виде;
- результаты конкурса размещаются на сайте <http://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/> и в сообществе в ВК <https://vk.com/sokolshi> не позднее 25 декабря 2023 г.
- оформление и публикация наградных материалов осуществляется с **16.12.2024 по 30.12.2024** на сайте <http://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/> и в сообществе в ВК <https://vk.com/sokolshi>

### **Финансовые условия**

Для участия в конкурсе предусмотрен вступительный взнос в размере 350 рублей за работу одного участника или одну коллективную работу (образец квитанции для оплаты организационного взноса см. Приложение 4).

### **Жюри конкурса**

Жюри формируется из преподавателей БПОУ ВО «Сокольский педагогический колледж» и преподавателей художественного отделения БУ ДО СМО «Сокольская ДШИ».

### **Жюри имеет право:**

- присуждать не все места,
- делить одно место между несколькими участниками,
- присуждать специальные дипломы.

Решение жюри окончательно и пересмотру не подлежит.

### **Контактная информация**

162130, РФ, Вологодская обл., г. Сокол, ул. Советская, д. 30

Адрес электронной почты школы: [Sokol-dshi-konkyrs@yandex.ru](mailto:Sokol-dshi-konkyrs@yandex.ru)

Сайт: <http://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/>

Телефон/факс: 8(81733) 2 - 20 - 08

Контактное лицо: Швецова Любовь Александровна +7 921 128-15-90

**Работы и заявки высылаются на почту организатора конкурса.**

**В теме письма электронной почты указать «Символ года»**

[Sokol-dshi-konkyrs@yandex.ru](mailto:Sokol-dshi-konkyrs@yandex.ru)

**Благодарим за интерес, проявленный к нашему конкурсу!**

**Заявка на участие  
в V Всероссийском конкурсе детского изобразительного творчества  
«Символ года»**

Фамилия Имя участника (полностью)	
Дата рождения, возраст участника	
Класс (год) обучения, возрастная группа	
Название учреждения (полностью и аббревиатура), адрес, контактные телефоны, e-mail	
ФИО преподавателя (полностью)	
Номинация	
Название работы	
Техника выполнения	

К заявке прилагается копия свидетельства о рождении или паспорта участника, согласие на обработку персональных данных, копия квитанции об оплате.

Согласие на обработку персональных данных  
несовершеннолетнего участника конкурса

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя  
несовершеннолетнего участника конкурса)

как родитель/законный представитель своего несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя несовершеннолетнего участника конкурса)

даю БУ ДО СМО «Сокольская детская школа искусств» согласие на  
обработку следующих его персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата и место рождения;
3. образование;
4. место регистрации и место фактического проживания;
5. данные свидетельства/паспорта;
6. результаты участия в конкурсе;
7. фотоматериалы с мероприятий конкурса.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью  
использования в работе по организации, подготовке и проведению  
V Всероссийского конкурса детского изобразительного творчества «Символ  
года».

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены  
следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная  
обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а  
также размещение на официальных сайтах учредителей и организаторов  
конкурса персональных данных, указанных в данном Согласии.

Я согласен/согласна, что обработка персональных данных может  
осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без  
таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с  
нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных».

Данное согласие действует с момента подачи заявки на участие в  
V Всероссийском конкурсе детского изобразительного творчества «Символ  
года».

Основание для законного представительства интересов  
несовершеннолетнего: свидетельство о рождении или паспорт.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

(подпись)

(расшифровка)

**Согласие на обработку персональных данных  
совершеннолетнего (педагога-руководителя)**

Я,

(фамилия, имя, отчество педагога-руководителя)

даю согласие на обработку следующих своих персональных данных БУ ДО СМО «Сокольская детская школа искусств»:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата и место рождения;
3. образование;
4. место регистрации и место фактического проживания;
5. данные свидетельства/паспорта;
6. результаты участия в конкурсе;
7. фотоматериалы с мероприятий конкурса.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью использования в работе по организации, подготовке и проведению V Всероссийского конкурса детского изобразительного творчества «Символ года».

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а также размещение на официальных сайтах учредителей и организаторов конкурса персональных данных, указанных в данном Согласии.

Я согласен/согласна, что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие действует с момента подачи заявки на участие в V Всероссийском конкурсе детского изобразительного творчества «Символ года».

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(подпись) (расшифровка)

### Приложение 3

Согласие на обработку персональных данных **несовершеннолетнего**,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения  
(не достигшего 14-летнего возраста)

Я,

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  
являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего гражданина РФ

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина*

\_\_\_\_\_  
*номер телефона, адрес регистрации или адрес электронной почты родителя  
(законного представителя)*

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение Бюджетному учреждению дополнительного образования Сокольского муниципального округа «Сокольская детская школа искусств» (далее – Оператор) (162130, Вологодская область, г. Сокол, улица Советская, д.30, ОГРН 1023502492199, ИНН 3527002930, КПП 352701001) персональных данных несовершеннолетнего ребенка, с целью размещения информации на дипломах, официальном сайте и страницах социальных сетей Оператора в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество (при наличии)				
	Дата рождения				
	Образование				
Биометрические персональные данные	Фото- и видео-изображения				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
<a href="https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about">https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
<a href="https://vk.com/sokolshi">https://vk.com/sokolshi</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано добровольно и действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

Согласие на обработку персональных данных **несовершеннолетнего**,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения  
(достигшего 14-летнего возраста)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес регистрации или адрес электронной почты

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение Бюджетному учреждению дополнительного образования Сокольского муниципального округа «Сокольская детская школа искусств» (далее – Оператор) (162130, Вологодская область, г. Сокол, улица Советская, д.30 ОГРН 1023502492199, ИНН 3527002930, КПП 352701001) моих персональных данных с целью размещения информации на дипломах, официальном сайте и страницах социальных сетей Оператора в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество (при наличии)				
	Дата рождения				
	Образование				
Биометрические персональные данные	Фото- и видео-изображения				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
<a href="https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about">https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
<a href="https://vk.com/sokolshi">https://vk.com/sokolshi</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано добровольно и действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

Согласие на обработку персональных данных **совершеннолетнего**  
**(для педагога-руководителя),**  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения  
*(достигшего 18-летнего возраста)*

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
*номер телефона, адрес регистрации или адрес электронной почты*

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение Бюджетному учреждению дополнительного образования Сокольского муниципального округа «Сокольская детская школа искусств» (далее – Оператор) (162130, Вологодская область, г. Сокол, улица Советская, д.30 ОГРН 1023502492199, ИНН 3527002930, КПП 352701001) моих персональных данных с целью размещения информации на дипломах, официальном сайте и страницах социальных сетей Оператора в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество (при наличии)				
	Дата рождения				
	Образование				
Биометрические персональные данные	Фото- и видео-изображения				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
<a href="https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about">https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
<a href="https://vk.com/sokolshi">https://vk.com/sokolshi</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано добровольно и действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

Образец квитанции

<p><b>Извещение</b></p>  <p><b>Кассир</b></p>	Идентификатор		Форма № ПД-4
	<p><b>ФЭУ СМО (БУ ДО СМО "Сокольская ДШИ" л/сч 274200041)</b></p>		
		(наименование получателя платежа)	
3527002930 / 352701001			0 3 2 3 4 6 4 3 1 9 5 3 8 0 0 0 3 0 0 0
(ИНН / КПП получателя)		(расчетный счет)	
			4 0 1 0 2 8 1 0 4 4 5 3 7 0 0 0 0 0 2 2
		(счет банка плательщика)	
в Отделение Вологда Банка России/УФК по Вологодской области, г Вологда		БИК	0 1 1 9 0 9 1 0 1
(наименование банка получателя платежа)			
КБК	27400000000000000130	ОКТМО	19538000
		Тип средств	020100
		Конкурсы, л/с 11111	
		(назначение платежа)	
ФИО ребенка:	_____	Сумма платежа	0 руб. 00 коп.
ФИО плательщика:	_____	Адрес:	_____
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.			<b>Подпись плательщика</b> _____

