

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
		Конкурсы, л/с 11111	Тип средств
		(назначение платежа)	020100
ФИО ребенка: _____		КОНКУРС	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> _____

