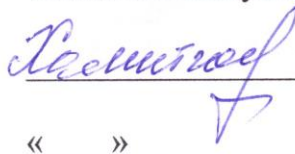



СОГЛАСОВАНО
Начальник
Управления культуры, спорта,
молодёжной политики и туризма
Сокольского муниципального округа

 Н. И. Хамитгалеева
« » 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
БУ ДО СМО
«Сокольская ДШИ»



 Е. В. Калабина
« » 2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

IV Всероссийского заочного конкурса юных пианистов *«Через Черни – к звёздам!»* для обучающихся детских музыкальных школ и школ искусств

г. Сокол, 2024 г.

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

Повышение технического уровня исполнительского мастерства обучающихся

Задачи конкурса:

- привлечение наибольшего количества обучающихся к участию в конкурсной деятельности
- создание условий стимулирования творческого роста обучающихся
- выявление и поощрение наиболее одарённых обучающихся
- укрепление творческих связей между преподавателями, совершенствование их профессионального мастерства

Условия и участники

В конкурсе могут принять участие обучающиеся ДМШ и ДШИ в возрасте от 6 до 17 лет включительно. Возраст участника определяется **на 25 декабря 2024 года**

Конкурс проводится по одной номинации – *фортепиано соло* по следующим *возрастным группам*:

- младшая группа – до 9 лет (включительно),
- первая средняя группа – 10 – 11 лет (включительно),
- вторая средняя группа – 12 – 13 лет (включительно),
- старшая группа – 14 – 17 лет (включительно).

Программные требования включают в себя исполнение одного этюда по выбору, соответствующего возрасту и классу обучающегося

Конкурс проводится в дистанционной форме на основе рассмотрения членами жюри видеоматериалов, присланных конкурсантами в электронном виде.

Сроки проведения конкурса

Регистрация участников конкурса проводится **до 25 декабря 2024 года**. Для участия в конкурсе необходимо зарегистрироваться, заполнив **заявку** (см Приложение 1) **с ссылкой видеофайла выступления, размещенного в любом облачном хранилище.**

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 со **26.12 2024 г.** по **22.01.2025г.**
- **Итоги размещаются 23-24.01.2025г.**
на сайте <http://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/> и
в сообществе в ВК <https://vk.com/sokolshi>
- победители награждаются дипломами Лауреата I, II, III степени или Дипломанта
- всем участникам конкурса вручаются грамоты за участие или специальные дипломы
- оформление наградных материалов осуществляется с **23.01.2025 г.** по **11.02.2025 г.**

Финансовые условия

Для участия в конкурсе предусмотрен вступительный взнос в размере 700 рублей с участника (образец квитанции для оплаты организационного взноса см. Приложение 2)

Требования к видеозаписи

К участию в конкурсе допускаются видеофайлы, записанные неподвижным кадром. Во время исполнения программы должны быть отчётливо видны руки, инструмент и лицо исполнителя. Допускается любительский формат при соблюдении всех остальных условий конкурса. **Видеофайл размещается в любом облачном хранилище. Ссылка на видеофайл отправляется в заявке. Ссылка должна быть активна все время работы жюри.**

Жюри конкурса

Жюри формируется из ведущих преподавателей БПОУ ВО «Вологодский областной колледж искусств».

Жюри имеет право:

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

Решение жюри окончательно и пересмотру не подлежит.

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ!

Дипломы и грамоты будут выложены на официальном сайте ДШИ в РАЗДЕЛЕ КОНКУРСЫ и страничке ВК только в электронном виде.
РАССЫЛКА ДИПЛОМОВ НЕ ПРОИЗВОДИТСЯ!

Контактная информация

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

Адрес электронной почты: Sokol-dshi-konkyrs@yandex.ru

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

Сообщество в ВК: <https://vk.com/sokolshi>

Телефон/факс: 8(81733) 2 - 20 – 08

Контактное лицо: заведующая отделением «Фортепиано»

Рачкова Елена Николаевна +7-981-442-77-74

Благодарим за интерес, проявленный к нашему конкурсу!

**Заявка на участие
в IV Всероссийском заочном конкурсе
юных пианистов
«Через черни – к звёздам!»**

ФИ участника (полностью)	
Возраст участника, возрастная группа	
ФИО преподавателя	
Исполняемая программа	
Ссылка на видеофайл выступления	
Название учреждения (полностью и аббревиатура), адрес почтовый, контактные телефоны, e-mail	

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,
даю согласие на обработку его персональных данных БУ ДО СМО «Сокольская
ДШИ»:

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 в **IV** Всероссийском заочном конкурсе юных пианистов «Через черни – к звёздам!».

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 №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Данное согласие действует с момента подачи заявки на участие в **IV** Всероссийском заочном конкурсе юных пианистов «Через черни – к звёздам!»

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)

как родитель/законный представитель своего несовершеннолетнего ребёнка,
даю согласие на обработку его персональных данных БУ ДО СМО «Сокольская
ДШИ»:

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 в IV Всероссийском заочном конкурсе юных пианистов «Через черни – к звёздам!».

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 данной 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 №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Данное согласие действует с момента подачи заявки на участие в IV Всероссийском заочном конкурсе юных пианистов «Через черни – к звёздам!».

_____/ _____ «___» _____ 202__ года

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
https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://vk.com/sokolshi	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

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
https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://vk.com/sokolshi	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

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
https://shi-sokol.vlg.muzkult.ru/about	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://vk.com/sokolshi	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

Образец квитанции

<p>Извещение</p>  <p>Кассир</p>	Идентификатор											Форма № ПД-4	
	ФЭУ СМО (БУ ДО СМО "Сокольская ДШИ" л/сч 274200041)												
	(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:		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.													
Подпись плательщика _____													

