

**Участники конкурса:**

Обучающиеся 5-11 классов школ Рыбинского муниципального района.

Работы принимаются как коллективные, так и индивидуальные.

**Номинации:**

1. Экологические проблемы водных ресурсовродного края и пути их решения;

2.Охрана природных и водных ресурсов;

3. Красота природы берегов родного края.

**Условия участия в конкурсе и требования к работам:**

Конкурсные работы представляют собой буклет, содержащий информацию, призыв (девиз, четверостишие и т.д.) по тематике конкурса.

Буклеты выполняются в стандартном варианте – лист формата А4 (сложенный): в программе MicrosoftOfficePublisher/ Word

Буклет должен быть написан доступным и понятным языком, содержание материала отражать хорошее понимание автором заявленной проблематики и целевой аудитории.

**Критерии оценки:**

– художественное оформление (дизайн),

– полнота и точность информации,

– привлекательность/яркость/креативность,

– соответствие теме конкурса,

– доходчивость, доступность, эмоциональная нагрузка представленного материала,

– соответствие фотографий и других изображений содержанию текста.

**Сроки проведения конкурса:**

Конкурс проводится с **01февраля по 20февраля 2017 г**.

Подведение итогов конкурса проводится до28 февраля 2017 г.

Итоги конкурса будут представлены на сайте <http://cdo-raduga.edu.yar.ru>

Победители Конкурса награждаются грамотами и дипломами.

**Образовательное учреждение представляет:**

- заявку на участие по форме согласно Приложению №1;

- согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.

 Работы можно поставить в ячейку ЦТР «Радуга», предоставить на электронном носителе или выслать на адрес электронной почты cdt.raduga60@yandex.ru

Приложение 1

Заявка на участие в муниципальном творческом конкурсе буклетов

«Родные берега».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участника (участников) | Образовательное учреждение, класс | Номинация  | ФИО руководителя |
|  |  |  |  |  |

Приложение 2

СОГЛАСИЕ родителя

(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка

|  |  |
| --- | --- |
| ЯЯ . |  |
|  | *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*  |
| проживающий(-ая) по адресу: |  |
| контактный телефон: |  |
| В соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **муниципальному учреждению дополнительного образования центру творчества и развития «Радуга»** |
| находящимся по адресу: | 152980, Ярославская обл., Рыбинский р-н., п. Тихменево, ул. Свердлова ,д.30 |
| на обработку персональных данных: |
| **фамилия, имя, отчество; адрес фактического места жительства; пол; номер контактного телефона; дата рождения; образовательное учреждение; фотографии и видеоматериалы с мероприятий, результативность участия в мероприятии** |
|  |
| *фамилия, имя, отчество ребенка* |
| проживающего(-ей) по адресу: |  |
| дата рождения: |  |
| Образовательная организация |  |
|  |  |
| в целях | **оформления документации по проведению муниципального творческого конкурса "Родные берега» (оформление заявок, протоколов, программ мероприятий); размещения в СМИ и на сайте МУ ДО ЦТР «Радуга»**<http://cdo-raduga.edu.yar.ru>**; составление отчетной документации по итогам мероприятия, а так же размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках** |
| Настоящим даю согласие на совершение в вышеперечисленных целях следующих действий с персональными данными субъекта персональных данных: |
| **сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, уничтожение.** |
| Передача персональных данных субъекта |  **департаменту образования Ярославской области** |
| Согласие действует на период  |  **с момента предоставления до 31.04.2017 года** |
| и прекращается  |  **по истечении срока действия документа** |
| Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата)* | *(подпись)* |

 (расшифровка подписи)