

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МАОУДО «ДДЮТ»
г. Чебоксары
№ 11 от 12.01.2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ о городском конкурсе рисунков «Здоровье без границ!»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок организации и проведения городского конкурса рисунков «Здоровье без границ!» (далее - Конкурс).

1.2. Организатором Конкурса является муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества» муниципального образования города Чебоксары – столицы Чувашской Республики.

2. Цели и задачи Конкурса

2.1. Цель Конкурса: привлечение внимания учащихся к регулярным занятиям физкультурой и спортом и пропаганда здорового образа жизни.

2.2. Задачами конкурса являются:

- выявление творческого потенциала учащихся;
- повышение знаний учащихся о положительных сторонах здорового образа жизни.

3. Участники Конкурса

3.1. В Конкурсе могут принять участие учащиеся образовательных учреждений города Чебоксары Чувашской Республики и детских объединений МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары.

3.2. Конкурс проводится в двух возрастных номинациях:

- 7-10 лет;
- 11-14 лет.

4. Сроки проведения Конкурса

4.1. Конкурс проводится с 18 января по 12 февраля 2021 года.

4.2. Прием заявок и работ осуществляется до 29 января 2021 года. Работы вместе с заявкой (Приложение 1) присылаются на электронный адрес ddut-komplex4@mail.ru с пометкой «Здоровье без границ!».

4.3. Подведение итогов – **12 февраля 2021 года.**

5. Условия проведения Конкурса

5.1. На Конкурс принимаются рисунки, содержащие **сюжеты по следующим номинациям:**

- «Мой спортивный кумир»;
- «Спорт в моей семье»;
- «Спорт в моей школе».

5.2. Участники присылают фотографии конкурсных работ, отражающие тематику Конкурса рисунков «Здоровье без границ!» в указанных номинациях на электронную почту ddut-komplex4@mail.ru с пометкой: «На конкурс рисунков «Здоровье без границ!».

5.3. Представленные работы должны быть выполнены на бумаге **формата А4** (приветствуется нестандартное творческое оформление работы). Фантазия участников Конкурса в области изобразительного искусства не ограничена. Творческие работы могут быть выполнены в любой технике (карандаш, фломастер, гуашь, акварель, пастель, коллаж, аппликация и пр.).

5.4. Заявка на участие в Конкурсе оформляется по установленной форме (Приложение 1). Конкурсная работа должна быть подана не позднее срока, указанного в пункте 4.2.

настоящего положения. **Работы, присланные после означенного срока, приниматься не будут!**

5.5. Организационный взнос - 200 рублей за 1 конкурсную работу. Оплатить участие в Конкурсе можно путем перечисления средств по квитанции (Приложение 2).

5.6. Оплаченный взнос возврату и изменению не подлежит. Сумма организационного взноса участников включает расходы на материально-техническое обеспечение Конкурса, изготовление дипломов, административные и иные расходы, связанные с проведением Конкурса.

5.7. Заявка, фотография конкурсной работы и оплаченная квитанция представляются только в электронном виде с пометкой «На конкурс рисунков «Здоровье без границ!»» одним письмом на электронную почту организаторов ddut-komplex4@mail.ru.

5.8. От одного участника принимается только одна работа.

5.9. Организатор Конкурса оставляет за собой право на размещение фотографий творческих работ на сайте и в социальных сетях МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары.

6. Критерии оценки

6.1. Критерии оценки работ:

- ✓ соответствие теме;
- ✓ оригинальность сюжета;
- ✓ мастерство исполнения (техника, образность, завершенность);
- ✓ цветовое решение.

7. Подведение итогов Конкурса и награждение

7.1. Для оценки работ создается Комиссия, состав которой формируется на усмотрение Организатора Конкурса. В задачу комиссии входит определение победителей. Комиссия оценивает работы участников Конкурса в соответствии с указанными критериями оценок по 5-бальной системе.

7.2. По итогам Конкурса победители награждаются дипломами I, II, III степени в каждой возрастной группе, остальным участникам будут вручены сертификаты об участии.

7.3. Решение членов экспертной комиссии является окончательным. Оценочные листы экспертной комиссии конфиденциальны, демонстрации или выдаче не подлежат.

7.4. Информация об итогах Конкурса будет размещена **15 февраля 2021 года** на сайте МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары: <http://www.chebddut.ru>, в группе ВКонтакте: <https://vk.com/ddut.cheb>.

Контактная информация:

Комплекс организационно-массовой и методической работы,
тел. 8(8352) 62-05-52.

Петрова Марина Авенировна, педагог-организатор.

Приложение 1.

Заявка на участие в городском конкурсе рисунков «Здоровье без границ!»

Образовательное учреждение	Ф.И.О. участника, возраст	Номинация	ФИО руководителя (полностью), контактный телефон

Извещение	
	УФК по Чувашской Республике (МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары, л/с 30156Ю02860)
	(наименование получателя) 2128024030/213001001 _____ 03234643977010001500
	(ИНН/КПП получателя перевода) _____ (номер счета получателя перевода)
	в Отделение-НБ Чувашская Республика Банка _____ БИК 019706900
	России//УФК по Чувашской Республике _____
	г.Чебоксары _____
	(наименование банка получателя перевода) Номер кор./сч. банка получателя перевода _____ 40102810945370000084
	Код дохода: 9740000000000000130(974200)
	<u>Конкурс рисунков «Здоровье без границ!»</u>
Кассир	(наименование перевода) (номер лицевого счета (код) плательщика) Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Сумма перевода: 200 руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
	Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 ____ г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика
	УФК по Чувашской Республике (МАОУДО «ДДЮТ» г. Чебоксары, л/с 30156Ю02860)
	(наименование получателя) 2128024030/213001001 _____ 03234643977010001500
	(ИНН/КПП получателя перевода) _____ (номер счета получателя перевода)
	в Отделение-НБ Чувашская Республика Банка _____ БИК 019706900
России//УФК по Чувашской Республике _____	
г.Чебоксары _____	
(наименование банка получателя перевода) Номер кор./сч. банка получателя перевода _____ 40102810945370000084	
Код дохода: 9740000000000000130 974200	
<u>Конкурс рисунков «Здоровье без границ!»</u>	
(наименование перевода) (номер лицевого счета (код) плательщика) Ф.И.О. плательщика: _____	
Адрес плательщика: _____	
Сумма перевода: 200 руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 ____ г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика	
Квитанция	Кассир