

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГБУ ДО ДДТ Курортного района  
Санкт-Петербурга «На реке Сестре»  
М. В. Куканова  
\_\_\_\_\_ 2023 г.



**Положение  
о проведении районного конкурса  
детского художественного творчества  
«Медицина глазами детей»**

**1. Общие положения**

- 1.1. Районный конкурс детского художественного творчества «Медицина глазами детей» (далее – Конкурс).
- 1.2. Информация о Конкурсе размещена на официальном сайте ДДТ «На реке Сестре»: <http://www.ddt-sestr.ru/>

**2. Цели и задачи Конкурса**

- 2.1. Популяризация и повышение престижа медицинских профессий.
- 2.2. Формирование чувства сопричастности, осознания себя субъектом социальной жизни.
- 2.3. Развитие таких духовно-нравственных качеств, как сострадание, сочувствие, сопереживание.
- 2.4. Создание условий для гармоничного развития личности.
- 2.5. Формирование уважительного отношения к медицинским работникам.

**3. Время и место проведения Конкурса**

- 3.1. Конкурс будет проходить с 3 октября по 16 октября 2023 года в ДДТ «На реке Сестре».

**3.2. Приём работ в ДДТ «На реке Сестре», 3 этаж, кабинет 307:**

1. **3 октября** - с 10.00 до 16.00 (обед 13.00-14.00)
2. **4 октября** - с 10.00 до 13.00 (обед 13.00-14.00)
3. **5 октября** - с 10.00 до 13.00 (обед 13.00-14.00)

**В другие дни и часы работы приняты не будут!**

- 3.3. Конкурсные работы будут размещены в холле ДДТ «На реке Сестре» с 16 октября 2023 года.
- 3.4. Лучшие работы (заявившие 1,2 и 3 места) будут экспонироваться в СПб ГБУЗ Городская больница № 40.
- 3.5. Подведение итогов Конкурса состоится **16 октября 2023 года**.
- 3.6. Размещение итогов на официальном сайте ДДТ «На реке Сестре» до **25 октября 2023 года**.

**4. Порядок подачи заявок на участие в Конкурсе**

- 4.1. В дни приёма творческих работ необходимо подать:
  - заявку в электронном виде по ссылке:  
[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfCSyHewu9A2oQ-sgPuapnDXULCctJ1MiEoj97DR9hxDyuy4w/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfCSyHewu9A2oQ-sgPuapnDXULCctJ1MiEoj97DR9hxDyuy4w/viewform?usp=sf_link)

не позднее 2 октября.

- заявку в установленной форме, за подписью руководителя образовательного учреждения в электронном виде (см. Приложение № 1).
- согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных участника в электронном виде (см. Приложение № 2).

**Работы без заполненной электронной заявки, без заявки с подписью руководителя, а также без согласия родителей не будут приниматься на конкурс!**

**5. Участники Выставки**

- 5.1. Участниками Конкурса могут быть индивидуальные авторы и творческие коллективы школ, воспитанники детских садов, интернатов и детских домов, учащиеся учреждений дополнительного образования Курортного района.

## 5.2. Возрастные категории:

- 1-я возрастная категория - 5-7 лет (воспитанники детских садов);
- 2-я возрастная категория - 7-9 лет (начальная школа);
- 3-я возрастная категория – 10-13 лет;
- 4-я возрастная категория – 14-17 лет.

## 6. Порядок проведения Конкурса

6.1. На Конкурс принимаются рисунки, выполненные карандашами, акварелью, гуашью, акрилом, пастелью, восковыми мелками и в других техниках (работы, выполненные на плоскости, например, коллаж или аппликация - объемные поделки не принимаются), а также соответствующие предложенной теме «Медицина глазами детей», в следующих **номинациях**:

1. **«Профессия врач»**
2. **«Больница будущего»** (рисунок по представлению – как будет выглядеть больница в будущем)
3. **«Рецепт здоровья»** (рисунок плакатного типа, раскрывающий тему полезных для здоровья привычек, правильного питания, спорта и т.д. Запрещается изображение сигарет, алкоголя, наркотиков.)
4. **Свободная тема** (номинация для тех работ, которые не подходят под предыдущие номинации, но напрямую относятся к теме Конкурса)

6.2. Работы, созданные в одной технике и от одного педагога, могут быть оценены членами жюри как коллективные.

6.3. Требования к конкурсным работам:

- техника и материал исполнения – свободные;
- **рисунки размером не более А3**, оформленные **В РАМУ** нейтрального оттенка (наличие **КРЕПЛЕНИЯ** обязательно);
- коллективные работы (не менее 2-х человек);
- **для всех работ обязательно наличие этикетки!**

### Образец:

<p><b>ИВАНОВ АЛЕКСЕЙ, 10 лет</b> <b>«В будущем все будут здоровые!»</b> Номинация: «Больница будущего» ГБОУ СОШ №541 Педагог доп. образования - Петрова А.А.</p>
--

- размер этикетки 3x10 см;
- шрифт Times New Roman;
- фамилия, имя — 16 пт с выделением;
- название работы — 14 пт курсор, с выделением;
- название учреждения, ФИО педагога — 14 пт.

**На Конкурс принимается не более 3 работ от педагога и не более 7 от учебного заведения!**  
**Грязные, помятые, работы в рулонах, без рам и креплений на Конкурс не принимаются.**

6.4. Работы, представленные на Конкурс, оцениваются в каждой номинации и в каждой возрастной категории по следующим критериям:

- соответствие теме Конкурса;
- креативность;
- высокий художественный и эстетический уровень исполнения работы;
- качество выполнения работы в соответствии с возрастом автора.

## 7. Завершение Конкурса

7.1. Работы будут оцениваться жюри, в состав которого приглашаются специалисты по детскому художественному творчеству и представители СПб ГБУЗ Городской больницы № 40 Курортного района.

**Решение жюри Конкурса обжалованию не подлежит.**

7.2. Результаты Конкурса и дипломы публикуются на официальном сайте ДДТ «На реке Сестре» в электронном виде не позднее **25 октября 2023 года**.

Ответственный за проведение:

Морозычева Юлия Андреевна, педагог-организатор ДДТ «На реке Сестре»;

**e-mail: [social-dosug@ddt-sestr.ru](mailto:social-dosug@ddt-sestr.ru)** моб. 8 911 087 52 97

## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

Реквизиты учреждения:

ГБУ ДО ДДТ Курортного  
района Санкт-Петербурга  
«На реке Сестре»

### ЗАЯВКА

на участие в \_\_\_\_\_  
(название выставки/конкурса)

№	Ф.И. ребенка / название коллек- тива	Возрастная категория	Название работы	Номинация	Ф.И.О. педагога (полностью), должность педа- гога для аттеста- ции, контактный № телефона
1					

Директор

\_\_\_\_\_   
подпись

Ф.И.О.

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных участника Конкурса**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Серия, номер

Место выдачи паспорта

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

(ФИО участника Конкурса, далее – ребенок)

Настоящим даю свое согласие на участие в Конкурсе и на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию в том числе, в сети Интернет, персональных данных моего ребенка

(ФИО участника Конкурса, далее – ребенок)

Персональные данные моего ребенка, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, место обучения, класс, место занятий в дополнительном образовании, место жительства, контактный телефон.

Разрешаю фото- и видеосъемку в рамках подготовки и участия в Конкурсе.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

Согласие действует на время подготовки, участия и подготовки информации об итогах Конкурса или прекращается по письменному заявлению, содержание которого определяется частью 3 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись