

бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Вологодской области
«Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова»



**Положение
о проведении II Детского конкурса «Абилимпикс»,
посвященного празднованию 75-летия Победы в Великой Отечественной
войне, в рамках соревновательной программы V Регионального конкурса
по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными
возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2020**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок проведения II Детского конкурса «Абилимпикс», проводимого в рамках соревновательной программы V Регионального конкурса по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2020 (далее – Детский «Абилимпикс»).

1.2. Детский «Абилимпикс» проводится в рамках соревновательной программы V Регионального конкурса по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2020 (далее – Конкурс).

1.3. Организаторами Детского «Абилимпикса» являются Региональный центр развития движения «Абилимпикс», созданный в структуре бюджетного профессионального образовательного учреждения Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова», Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская художественная школа № 1», Череповецкая городская общественная организация помощи людям с особенностями развития «Я МОГУ!» (далее – Организаторы).

1.4. Сроки проведения Детского «Абилимпикса» – 06-07 октября 2020 года.

1.5. Формат проведения Детского «Абилимпикса» – очно-дистанционный.

1.6. К участию в Детском «Абилимпиксе» приглашаются дети с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 5 до 13 лет.

1.9. Детский «Абилимпикс» проводится в соответствии с программой Конкурса.

1.10. Общую координацию работ по подготовке и проведению Детского «Абилимпикса» обеспечивает Региональный центр развития движения «Абилимпикс».

2. Цель и задачи Детского «Абилимпикса»

2.1. Целью проведения Детского «Абилимпикса» является содействие социально-психологической реабилитации и социальной адаптации детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Задачи Детского «Абилимпикса»:

- создание условий для выявления и развития творческого потенциала, детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья;
- вовлечение детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь и предоставление им равных возможностей для трудовой и творческой самореализации;
- ранняя профориентация детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования.

3. Подготовка к проведению Детского «Абилимпикса»

3.1. Соревнования Детского «Абилимпикс» проводятся отдельно по каждой из заявленных компетенций и возрастных категорий.

3.2. Соревнования проводятся отдельно по следующим возрастным категориям: 5-7 лет, 8-11 лет, 11-13 лет.

3.3. Соревнования по компетенции считаются состоявшимися, если в ней приняло участие не менее 5 участников.

3.4. Организаторы Детского «Абилимпикса» обязаны провести регистрацию участников, экспертов и волонтеров:

3.4.1. Участники, эксперты и волонтеры оформляют заявку согласно прилагаемой форме (Приложение 1-3).

3.4.2. Родители (законные представители) участников Детского Абилимпикса оформляют согласие на участие ребенка в соревнованиях (Приложение 4).

3.4.3. Факт направления заявки участника, эксперта подтверждает согласие ее автора на участие в Детском «Абилимпиксе» и ознакомление автора с настоящим Положением, является согласием на обработку, в том числе с применением автоматизированных средств обработки в целях проведения Детского «Абилимпикса», персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных (Приложение 5).

3.4.4. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников конкурса в целях проведения Детского «Абилимпикса». Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

3.4.5. Все персональные данные, сообщенные участниками, экспертами для участия в Детском «Абилимпиксе», будут храниться в соответствии с условиями действующего законодательства Российской Федерации.

3.5. В рамках подготовительного этапа к Детскому «Абилимпиксу» Организаторы:

- назначают ответственного за работоспособность оборудования и технику безопасности на площадке;
- обеспечивают наличие необходимого количества технологического оборудования и расходных материалов в соответствии с конкурсными заданиями;
- организуют подготовку и обучение экспертов соревнований;
- формируют волонтерский корпус для проведения соревнований, организует их обучение и подготовку;
- обеспечивают технический контроль застройки пространства соревновательных площадок.

3.6. В рамках проведения Детского «Абилимпикса» Организаторы:

- проводят встречу и регистрацию участников, экспертов, волонтеров.
- обеспечивают безопасность проведения Детского «Абилимпикса»: дежурство полиции, медицинского персонала, пожарной службы, других необходимых служб;
- обеспечивают дежурство технического персонала в месте проведения Детского «Абилимпикса» на весь период его проведения (на случай возникновения поломок и неисправностей), осуществляет эксплуатационное и коммунальное обслуживание, уборку помещения, работоспособность вентиляции, канализации, водоснабжения, отопления, беспрепятственный вход и выход в помещение участников и зрителей;
- награждают победителей и призеров Детского «Абилимпикса» медалями, дипломами и призами.

Форма регистрации участника
II Детского конкурса «Абилимпикс»

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1	Фамилия Имя Отчество	
2	Дата рождения	
3	Свидетельство о рождении	Серия: №: Дата выдачи: Кем выдан:
4	Место рождения	
5	СНИЛС	
6	Место проживания (по прописке)	
7	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
8	Телефон родителя (законного представителя)	
9	Электронный адрес родителя (законного представителя)	
10	Компетенция	
11	Вид нозологии	
12	Группа инвалидности	
13	Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания	
14	Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего	
15	Место обучения	
16	Ответственное лицо от образовательного учреждения	Ф.И.О. Наименование учреждения Должность № телефона E-mail:

К данной форме необходимо приложить:

- копию справки об инвалидности или заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;
- список используемых лекарств (при необходимости);
- согласие на обработку персональных данных (заполняется родителем/законным представителем (Приложение 6));
- согласие родителя (законного представителя) на участие ребенка в соревнованиях (Приложение 4);
- фото участника

**Форма регистрации эксперта
II Детского конкурса «Абилимпикс»**

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1.	Фамилия Имя Отчество	
2.	Дата рождения	
3.	Паспорт	Серия: №: Дата выдачи: Кем выдан: Код подразделения:
4.	СНИЛС	
5.	Место проживания	
6.	Место работы	
7.	Должность	
8.	Образование	
9.	Телефоны	
10.	Электронный адрес	
11.	Компетенция	
12.	Стаж работы в области реализации образовательных программ профессионального образования/ стаж и опыт работы в профессии по заявленной компетенции	
13.	Опыт работы с людьми с инвалидностью	
14.	Опыт судейства на чемпионатах «Абилимпикс»	
15.	Наличие повышения квалификации по программе обучения экспертов Национального чемпионата «Абилимпикс»	
16.	Размер одежды (S, M, L и пр.)	

К данной форме необходимо приложить:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 5),
- фото эксперта

Форма регистрации волонтера
II Детского конкурса «Абилимпикс»

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1	Фамилия Имя Отчество	
2	Год рождения:	
3	Паспорт	Серия: №: Дата выдачи: Кем выдан: Код подразделения:
4	СНИЛС	
5	Телефон:	
6	E-mail:	
7	Место работы / учебы:	
8	Должность (для работающих)/ направление подготовки, по которому обучаетесь (для студентов) / класс (для школьников):	
9	Организация:	
10	Стаж работы волонтером (лет):	
11	Даю согласие на обработку персональных данных	
12	Размер одежды (S, M, L и пр.)	

К данной форме необходимо приложить:

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 5),
- фото эксперта

СОГЛАСИЕ родителей на участие ребенка в соревнованиях

Я _____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

родитель / законный представитель _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее - «участник»), _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:

_____,
добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в возрасте до 18 лет
**в II Детском конкурсе «Абилимпикс» в рамках соревновательной программы V
Регионального конкурса по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц
с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2020**

(указать соревнование, в котором намерен участвовать участник)

(далее - Детский «Абилимпикс») и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:

1. Я принимаю всю ответственность за любую травму, полученную моим ребенком (опекаемым) по ходу Детского «Абилимпикса», и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба с Организаторов конкурса.
2. В случае если во время Детского «Абилимпикса» с моим ребенком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом _____

(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

3. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Детского «Абилимпикса», связанным с вопросами безопасности.
4. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество, оставленное на месте проведения Детского «Абилимпикса», и в случае его утери не имею право требовать компенсации.
5. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной моему ребенку (опекаемому) организаторами конкурса.
6. С Положением о проведении Детского «Абилимпикса» ознакомлен.
7. Я согласен с тем, что выступление моего ребенка (опекаемого) и интервью с ним и / или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

_____/ _____/
(подпись) (ФИО родителя / законного представителя)

« ____ » _____ 2020 г.

* Согласие оформляется родителем или законным представителем участника, который не достиг 18-летнего возраста

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
 _____ (ФИО)
 паспорт серия, номер _____ выдан _____,
 _____ (когда и кем выдан)
 адрес регистрации: _____

Я даю согласие на использование моих персональных данных бюджетному профессиональному образовательному учреждению Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова», который в соответствии с Приказом Департамента образования Вологодской области от 19.07.2017г. № 2543 «Об организации развития движения «Абилимпикс» является региональным центром развития движения «Абилимпикс», исключительно в целях проведения II Детского конкурса «Абилимпикс» в Вологодской области в 2020 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, фотографического и видеоизображения, для проведения II Детского конкурса «Абилимпикс» в Вологодской области в 2020 году.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения I Детского конкурса «Абилимпикс» в Вологодской области в 2020 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 2020 г.

_____/_____
 (подпись) расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)

даю согласие на использование персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения)

бюджетному профессиональному образовательному учреждению Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова», который в соответствии с Приказом Департамента образования Вологодской области от 19.07.2017г. № 2543 «Об организации развития движения «Абилимпикс» является региональным центром развития движения «Абилимпикс», исключительно в целях проведения II Детского конкурса «Абилимпикс» в Вологодской области в 2020 году. Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, почтового адреса и контактных телефонов, образования, профессии, места работы или учебы, паспортных данных, фотографического и видеоизображения, для проведения II Детского конкурса «Абилимпикс» в Вологодской области в 2020 году.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения II Детского конкурса «Абилимпикс» в Вологодской области в 2020 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 2020 г.

_____/_____
(подпись) расшифровка подписи