



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ НОВООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

П Р И К А З

« 07 » февраля 2021 г.

№87

О проведении муниципального этапа Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»

На основании приказа департамента образования Белгородской области от 25 января 2022 года № «О проведении регионального этапа Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»

п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать и провести муниципальный этап Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» с 7 по 18 февраля 2022 года.

2. Назначить ответственным за проведение муниципального этапа чемпионата МАУДО «Новооскольский ДДТ» (и.о. директора Еремина Е.В.).

3. Утвердить положение муниципального этапа чемпионата (Приложение №1).

4. Руководителям образовательных организаций организовать работу по участию обучающихся в чемпионате.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и. о. директора МАУДО «Новооскольский ДДТ» Еремину Е.В.

**Начальник управления образования
администрации Новооскольского
городского округа**

Н.И. Ткаченко

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении муниципального этапа Национального чемпионата
по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц
с ограниченными возможностями здоровья
«Абилимпикс»

1. Общие положения

- 1.1. Проведение муниципального этапа Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (далее – муниципальный этап Чемпионата «Абилимпикс») осуществляет управление образования Новооскольского городского округа, МУАДО «Новооскольский ДДТ».
- 1.2. Цель Чемпионата – выявление и поддержка талантливых детей и молодежи из числа людей с инвалидностью и ОВЗ.

2. Организация проведения муниципального этапа Чемпионата «Абилимпикс»

2.1. К участию в конкурсе приглашаются школьники, имеющие инвалидность или ограниченные возможности здоровья в возрасте от 14 до 18 лет.

2.2. Муниципальный этап Чемпионата «Абилимпикс» будет проведен по следующим номинациям:

1. «Бисероплетение». В ходе выполнения конкурсного задания участнику необходимо соткать эмблему-значок.

Для участия в муниципальном этапе конкурса предоставляется **видеозапись выполнения конкурсной работы.**

Видеозапись должна показывать весь ход выполнения работы. Допускается обработка записи в программах видеомонтажа для сокращения времени видеоролика.

2. «Вязание крючком». В ходе выполнения конкурсного задания необходимо связать пляжную сумку.

Для участия в муниципальном этапе конкурса предоставляется **видеозапись выполнения конкурсной работы.**

Видеозапись должна показывать весь ход выполнения работы. Допускается обработка записи в программах видеомонтажа для сокращения времени видеоролика.

3. «Художественное вышивание». Участник должен ознакомиться со схемой, подобрать нити по цвету, вышить узор по схеме, используя отделочные ручные швы: счетная гладь, двусторонний полукрест, козлик, кисточка.

Для участия в муниципальном этапе конкурса предоставляется **видеозапись выполнения конкурсной работы.**

Видеозапись должна показывать весь ход выполнения работы. Допускается обработка записи в программах видеомонтажа для сокращения времени видеоролика.

4. «Изобразительное искусство». Участник должен выполнить по представлению натюрморт из пяти предметов и двух драпировок на заданную тему с помощью графических или живописных материалов.

Для участия в муниципальном этапе конкурса предоставляется **видеозапись выполнения конкурсной работы.**

Видеозапись должна показывать весь ход выполнения работы. Допускается обработка записи в программах видеомонтажа для сокращения времени видеоролика.

Конкурсные видеозаписи необходимо предоставить в срок **до 18 февраля 2022 года** на адрес электронной почты Новооскольского дома детского творчества domdettvor_novooskol@mail.ru.

К конкурсному материалу прилагаются следующие документы:

1. Заявка на участие в муниципальном Чемпионате «Абилимпикс» (приложение №1);
2. Согласие на обработку персональных данных регионального Чемпионата «Абилимпикс» на конкурсанта и руководителя.

3. Подведение итогов муниципального этапа Чемпионата «Абилимпикс»

3.1. Итоги муниципального этапа Чемпионата «Абилимпикс» подводятся отдельно по каждой номинации.

3.2. Победители муниципального этапа Чемпионата «Абилимпикс», занявшие 1 место в номинации, направляются для участия в региональном этапе Чемпионата «Абилимпикс».

Региональный Чемпионат проводится в очной форме с 27 по 29 апреля.

Обязательным условием для допуска участников к региональной соревновательной программе, должно быть страхование жизни и здоровья на период проведения конкурса «Абилимпикс».

Заявка
на участие в муниципальном Чемпионате «Абилимпикс» Белгородской области

« _____ »
 Наименование организации

Дата подачи заявки: « ____ » _____ 2022 г.

№ п/п	Сведения об организации	Содержание
1.	Организация	
2.	Ответственный исполнитель (Ф.И.О., должность руководителя (педагога) обучающегося)	
3.	Контактные данные (адрес, контактный телефон, мобильный телефон, e-mail)	
Участник		
4.	Полное наименование организации (без сокращений)	
5.	Компетенция (номинация)	
6.	Категория	«Школьник»
7.	Фамилия, имя, отчество	
8.	Дата рождения	
9.	Место обучения	
10.	Домашний адрес	
11.	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	
12.	Адрес регистрации	
13.	Контактные данные (e-mail)	
14.	Контактные данные (мобильный телефон)	
15.	Размер одежды (S, M, L, XL, 2XL)	
16.	Гражданство	
17.	Страховое свидетельство	
18.	ИНН	
19.	Особые условия для организации рабочего места и выполнения конкурсного задания	

Руководитель ПОО
 М.П.

К данной форме необходимо приложить согласие на обработку персональных данных.

Форма регистрации сопровождающего регионального Чемпионата «Абилимпикс» в Белгородской области

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1.	Фамилия Имя Отчество	
2.	Дата рождения	
3.	Место проживания	
4.	Телефоны	
5.	Место работы	
6.	Должность	
7.	Фамилия Имя Отчество участника	
8.	Размер одежды (S, M, L и пр.)	

К данной форме необходимо приложить согласие на обработку персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных регионального Чемпионата «Абилимпикс»

Я, _____,

(ФИО)

Паспорт: серия _____, номер _____

выдан: _____,

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

Я даю согласие на использование моих персональных данных ОГАПОУ «Белгородский индустриальный колледж», который является региональным центром развития движения «Абилимпикс», исключительно в целях проведения регионального этапа Чемпионата «Абилимпикс» в 2022 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 регионального этапа Чемпионата «Абилимпикс» в 2022 году. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников в целях проведения регионального этапа Чемпионата «Абилимпикс» в 2022 году. Согласие действует в течение всего срока проведения соревнований и трёх лет после его окончания. Я проинформирован, что ОГАПОУ «Белгородский индустриальный колледж» 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.

« ____ » _____ 2022 г.

_____ / _____ /

Подпись Расшифровка подписи

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями федерального закона от 27.07.2006 г.

№ 152-ФЗ «О

персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ / _____ /

Подпись Расшифровка подписи