



СОГЛАСОВАНО

Директор
Государственного автономного
учреждения дополнительного
образования Тюменской области
«Дворец творчества и спорта
«Пионер»


Н.И. Тужик
2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

ВОУ
Директор департамента
физической культуры, спорта и
дополнительного образования
Тюменской области


Д.В. Грамотин
2020 г.

СОГЛАСОВАНО

И.О. председателя Тюменской
областной региональной организации
Общероссийской общественной
организации «Всероссийское
общество инвалидов»


А.А. Бекиров
2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора
департамента социального
развития Тюменской области


И.А. Ожогина
2020 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении Областного фестиваля команд КВН среди инвалидов

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Областной Фестиваль команд КВН среди инвалидов (далее - Фестиваль) проводится в соответствии с утвержденным государственным заданием Государственного автономного учреждения дополнительного образования Тюменской области «Дворец творчества и спорта «Пионер» на 2020 год № 1 от 17.12.2019 г. и плановый период 2020-2021 гг.

1.1. Фестиваль является ежегодным мероприятием, направленным на развитие социальной активности инвалидов и их интеграцию в общество.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

2.1. **Целью** проведения Фестиваля является создание благоприятных условий для развития и реализации творческого потенциала инвалидов.

2.2. Задачи:

- социокультурная реабилитация инвалидов;
- популяризация и развитие движения КВН среди инвалидов;
- привлечение внимания общественности к проблемам инвалидности;
- пропаганда деятельности организаций ТООО ВОИ и привлечение молодежи к общественной работе.

3. УЧРЕДИТЕЛИ И ОРГАНИЗАТОРЫ

3.1. Учредителями Фестиваля являются:

- Департамент физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области.
- Департамент социального развития Тюменской области.
- Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

3.2. Организаторами Фестиваля являются:

- ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер»:
 - Координирует подготовку и проведение Фестиваля;
 - Организует работу по информационному освещению Фестиваля.
- ТООО ВОИ:
 - Организует прием заявок и сценариев от команд участников;
 - Совместно с членами жюри осуществляет отбор участников онлайн этапа мероприятия на основании представленных сценариев;
 - Организует работу по привлечению спонсоров;
 - Формирует состав жюри (в состав жюри могут входить участники региональных, межрегиональных, центральных, телевизионных лиг КВН, представители органов исполнительной власти, общественных организаций инвалидов).

4. УЧАСТНИКИ

4.1 В Фестивале принимают участие команды, состоящие из 4-10 человек, созданные в общественных организациях инвалидов, реабилитационных центрах, муниципальных центрах социального обслуживания населения, центрах культуры и досуга, молодежных центрах, объединениях и т.д. в возрастной категории игроков **от 14 до 35 лет**. В состав команды входят: игроки с инвалидностью (среди игроков команды может быть 1 участник, не имеющий инвалидность или 1 старше 35 лет), руководитель, звукооператор, сценарист.

4.2 Участники с психическими заболеваниями к участию в Фестивале КВН не допускаются.

5. УСЛОВИЯ, СРОКИ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

5.1 Подготовка и организация мероприятия осуществляется в несколько этапов:

- 1 этап – **подготовительный (сентябрь 2020 года)**, организуется органами управления молодежной политикой муниципальных районов (городских округов) Тюменской области для подготовки команд КВН к участию в отборочном этапе.
- 2 этап – **отборочный (сентябрь 2020 год)** осуществляется ТООО ВОИ на основании представленных командами КВН сценариев.
- 3 этап – **областной Фестиваль КВН в онлайн формате (октябрь 2020 года)**.

5.2 Для участия в Областном Фестивале КВН командам необходимо подготовить выступления, соответствующие нижеприведенным параметрам:

Тема игры – **«СЕЗОН ПОБЕД»**

Конкурсы:

- Фристайл, 5 мин.;
- Разминка.

5.3. Выступление команд на Фестивале должно сопровождаться музыкальным оформлением.

5.4. Запрещается использовать в своих сценариях ранее напечатанные или звучавшие со сцены шутки других команд, афоризмы, анекдоты.

5.5. Команды направляют заявки на участие в **Областном Фестивале КВН до 20 сентября 2020 года** по адресу: **625013 г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84 корпус 2, тел.: 56-89-40 доб.5, e-mail: voi72@bk.ru**, ТООО ВОИ с пометкой «КВН». Форма заявки прилагается (Приложение 1).

5.6. Обязательными условиями участия команд является:

- предоставление заявки на e-mail: voi72@bk.ru до 20 сентября 2020 г.
- участие в редакторском онлайн просмотре программ;
- предоставление сканов документов на всех участников команды: паспорт, справка МСЭ, ИНН, СНИЛС, а так же согласие на обработку персональных данных и анкеты талантливой молодежи в формате pdf.

5.7 Областной Фестиваль команд КВН среди инвалидов в 2020 году проводится в онлайн формате.

Технологическая и организационная цепочка подготовки к игре:

1. Команды предоставляют сценарии в электронном виде в текстовом формате до **20 сентября 2020 года** на электронный адрес оргкомитета voi72@bk.ru.
2. Предварительная редактура проводится в течение 5 дней в соответствии с графиком до **25 сентября 2020 года**. На редактурах проводятся редакторские просмотры текстов сценариев, при необходимости вносятся изменения в сценарии, даются рекомендации по совершенствованию материалов выступлений. Команды, использовавшие в своем выступлении не рекомендованный редакторской группой к сценическому показу материал, снимается с участия.
3. Команды снимают видео выступления «Фристайл» хронометражем в 5 минут, в формате MP4 или MOV и высылают до **30 сентября 2020 г.** на электронный адрес оргкомитета voi72@bk.ru.
4. Редактуры выступлений проходят путем проведения видео-конференций с участниками команд и редакторами в программе ZOOM. Идентификационный номер направляется участникам за 1 час до начала zoom-конференции.

5. Итоговое видео выступлений команд монтируется, отстраивается по звуку и выкладывается в социальные сети <https://vk.com/toovoi> и на сайт ТООО ВОИ <http://www.voi-72.ru/>.
6. Жюри производит разбор выступлений команд «Фристайл» и «Разминка» в программе ZOOM 20 октября 2020 г. в онлайн режиме.

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И НАГРАЖДЕНИЕ

6.1. Жюри оценивает выступление каждой команды по следующим критериям:

- художественный уровень конкурсных выступлений;
- режиссерское построение выступления;
- артистизм исполнителей;
- реабилитационный потенциал;
- оригинальность, неожиданные решения;
- качество, используемых командой, шуток;
- импровизация, находчивость;
- музыкальное оформление программы;
- реквизит, костюмы;
- соблюдение лимита времени.

6.2. По результатам игры команда-победитель получает «Кубок КВН».

Жюри определяет победителей в номинациях:

- «Диплом Первой степени»;
- «Диплом Второй степени»;
- «Диплом Третьей степени».

По решению жюри могут быть учреждены специальные призы.

6.3. По итогам Фестиваля из наиболее ярких представителей команд-участниц будет сформирована сборная команда, которая представит Тюменскую область на Межрегиональных играх, в лигах КВН.

6.4. Информация о победителях Фестиваля будет внесена в Региональную базу данных талантливых детей и молодежи Тюменской области при условии заполнения заявления (согласия) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации персональных данных (Приложение 2,3) и анкеты (Приложение 4).

7. ФИНАНСИРОВАНИЕ

7.1. Расходы по подготовке команд участников (организация видеосъемки выступлений, онлайн редактуры, костюмы, музыкальное оформление, реквизит и др.) несут направляющие организации.

7.2. Расходы по оплате труда привлеченных специалистов, денежных призов, печатной продукции осуществляется в соответствии с государственным заданием ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер» на 2020 год № 1 от 17.12.2019 г. и плановый период 2020-2021 г.г.

8. КОНТАКТЫ

8.1. Организационный комитет Фестиваля КВН: 625013 г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84 корпус 2, тел.: 56-89-40 доб.5, e-mail: voi72@bk.ru (организационный отдел Тюменской региональной организации Всероссийского общества инвалидов.).

Организаторы, по согласованию с учредителями, оставляют за собой право вносить изменения в настоящее положение!

ЗАЯВКА

на участие команды КВН « _____ »

(район, город, организация)

Областного Фестиваля команд КВН среди инвалидов 2020 г.

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Домашний адрес, телефон	Номер и серия паспорта, кем и когда выдан	ИНН	Номер страхового свидетельства	Группа инвалидности, основное заболевание СПОДА (отметить использование инвалидной коляски), ВОС, ВОГ, сахарный диабет и т.д.
1.							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.	Руководитель команды (обязательно указывает контактный телефон)						

Командирующая организация _____

/подпись/ _____

М.П.

**Заполняется родителем (законным
представителем) несовершеннолетнего**

В _____
наименование учреждения, получающего согласие
субъекта персональных данных

Ф.И.О. родителя (законного представителя) субъекта
персональных данных

Адрес, где зарегистрирован родитель (законный представитель)
субъекта персональных данных

номер основного документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) субъекта персональных
данных

дата выдачи указанного документа и наименование органа выдавшего документ

Заявление (согласие)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, персональных данных моего несовершеннолетнего

ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка) с целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых на территории Тюменской области и в стране, обеспечения своевременного награждения, поощрения и дальнейшей поддержки следующие персональные данные:

№	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Год, месяц, дата и место рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Адрес места жительства и регистрации	да
7	Контактные телефоны, e-mail	да
8	Образование	да
9	Сведения о местах обучения	да
10	Сведения о местах работы	да
11	Достижения	да
12	Поощрения	да
13	Другие сведения, необходимые для осуществления	да

Настоящее согласие действует неопределенное время. Родитель (законный представитель) субъекта персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие. В случае отзыва родителем (законным представителем) субъекта персональных данных согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка руководитель учреждения обязан направить в адрес регионального оператора базы данных талантливых детей и молодежи (ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер») информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заполняется лицами старше 18 лет

В

наименование учреждения, получающего согласие
субъекта персональных данных

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъекта персональных данных

номер основного документа, удостоверяющего личность
субъекта персональных данных

дата выдачи указанного документа и наименование органа
выдавшего документ

Заявление (согласие)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе автоматизированную обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, своих персональных данных с целью выявления, осуществления сопровождения, включая информирование общественности об имеющихся у меня достижениях, привлечение к проведению образовательных, творческих, технических, научно-исследовательских, инновационных проектов и программ, а также иных мероприятий, реализуемых на территории Тюменской области и в стране, обеспечения своевременного награждения, поощрения и дальнейшей поддержки следующие персональные данные:

№	Персональные данные	Согласие
1	Фамилия	да
2	Имя	да
3	Отчество	да
4	Год, месяц, дата и место рождения	да
5	Паспортные данные	да
6	Адрес места жительства и регистрации	да
7	Контактные телефоны, e-mail	да
8	Образование	да
9	Сведения о местах обучения	да
10	Сведения о местах работы	да
11	Достижения	да
12	Поощрения	да
13	Другие сведения, необходимые для осуществления	да

Настоящее согласие действует неопределенное время. Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом руководство учреждения, в которое было представлено согласие. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных руководитель учреждения обязан направить в адрес регионального оператора базы данных талантливых детей и молодежи (ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер») информационное письмо о прекращении обработки персональных данных и уничтожении персональных данных в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор должен уведомить учреждение, направившее письмо, а учреждение – субъекта персональных данных.

подпись

« _____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О.

Департамент по общественным связям, коммуникациям и молодежной политике Тюменской области



Региональная база данных талантливых детей и молодежи ТО
Анкета участника № _____ /

ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер», г. Тюмень, ул. ул. Челюскинцев, 46, тел. 8 (3452)68-93-97



Департамент труда и занятости населения Тюменской области



Департамент образования и науки Тюменской области



ДЕПАРТАМЕНТ КУЛЬТУРЫ

Департамент информатизации Тюменской области

Комитет по инновациям Тюменской области

* Дата заполнения « _____ » _____ 20__ г.

* направление достижения _____
художественное, физкультурно-спортивное, естественнонаучное, гуманитарное, техническое, социальное

* тип достижения _____
например баскетбол, хоровое пение, изобразительное искусство и т.д.

* представляется учреждением: _____

Личные сведения (печатными буквами)

* Ф.И.О.: _____ * Пол: муж жен.

Творческий псевдоним (ник), если есть: _____

* Дата рождения: ____ / ____ / ____ г. Полных лет: ____

* Адрес регистрации:

Область: _____ Район: _____ Город: _____

Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес проживания (если не совпадает с регистрацией):

Область: _____ Район: _____ Город: _____

Нас. пункт: _____ улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

* Контактный телефон: домашний +7(____) _____ сотовый: _____ эл. почта: _____

Сведения об образовании:

* Уровень образования: ВО: СПО: специалисты квалифицированные Доктор наук *Класс, курс: _____
 основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) среднего звена рабочие, служащие Кандидат наук Год выпуска: _____

* Место учебы (полное название): _____

Специальность/направление подготовки: _____

Квалификация: _____

Форма обучения очная заочная дистанционная

Место работы:

Место работы(полное название): _____

Должность: _____

Дата поступления ____ / ____ / ____ Дата увольнения ____ / ____ / ____

Вид экономической деятельности организации

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> сельское, лесное хозяйство, охота | <input type="checkbox"/> производство эл/энергии, газа, воды | <input type="checkbox"/> государственное управление, обеспечение военной безопасности, обязательное соц. обеспечение |
| <input type="checkbox"/> рыболовство, рыбоводство | <input type="checkbox"/> транспорт и связь (в т.ч. турагентства) | <input type="checkbox"/> деятельность домашних хозяйств |
| <input type="checkbox"/> добыча полезных ископаемых | <input type="checkbox"/> финансовая деятельность (в т.ч. страхование) | <input type="checkbox"/> строительство |
| <input type="checkbox"/> обрабатывающие производства | <input type="checkbox"/> образование | <input type="checkbox"/> здравоохранение и предоставление соц. услуг |
| <input type="checkbox"/> гостиницы и рестораны | <input type="checkbox"/> операции с недвижимым имуществом, аренда и предоставление услуг (в т.ч. IT, бухгалтер, аудит, право, PR, маркетинг, реклама, кадры, дизайн) | <input type="checkbox"/> предоставление прочих коммунальных, социальных и персональных услуг (в т.ч. отдых, развлечения, спорт, хим. чистка, парикмахерские) |
| <input type="checkbox"/> оптовая и розничная торговля, ремонт авт. средств, бытовых изделий | | |

Достижение: **заполняется на одно мероприятие

* Название мероприятия: _____

* Место проведения: _____ Дата проведения: ____ / ____ / ____

* Уровень мероприятия: региональный окружной межрегиональный всероссийский международный

* Место (гран-при, 1,2,3): _____ индивидуальное в составе команды, коллектива

Название коллектива: _____

* Документ, подтверждающий достижение: _____
например: диплом, протокол, грамота и т. д. _____ дата выдачи

Спортивный разряд, звание: _____

* Наименование учреждения дополнительного образования: _____

Ф.И.О. педагога/тренера: _____

Контактный телефон педагога/ тренера: домашний +7(____) _____ сотовый: _____

* - поля обязательные для заполнения
 * Исполнитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
 * тел. : _____

М.П.

* Руководитель организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)