Положение

об Открытом городском

гитарном конкурсе

«Волжские струны»



**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Открытый городской гитарный конкурс «Волжские струны» проводится 23 марта 2024 года среди учащихся ДМШ и ДШИ.

**Учредители и организаторы:**

- Управление культуры Администрации городского округа город Рыбинск;

- Методическое объединение ДМШ и ДШИ города Рыбинска;

- МБУ ДО г.Рыбинска «ДМШ № 1 им. П.И.Чайковского».

**ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

* Выявление и поддержка молодых талантливых исполнителей;
* Повышение исполнительского мастерства юных гитаристов;
* Повышение творческой активности педагогов.

**УСЛОВИЯ КОНКУРСА**

В конкурсе принимают обучающиеся музыкальных школ и школ искусств города Рыбинска, а также малых городов Ярославской области в двух номинациях: «Солисты» и «Ансамбли».

**Номинация «Солисты»:**

*Возрастные категории:*

* + - * Первая группа 7 – 9 лет;
      * Вторая группа 10 - 11 лет;
      * Третья группа 12 - 13 лет;
      * Четвертая группа 14 – 16 лет.

Возраст участников определяется на 23 марта 2024 года.

*Программные требования:*

**Номинация «Солисты»:**

Участники исполняют программу из двух разнохарактерных произведений продолжительностью до 8 минут:

1. Оригинальное произведение;

2. Произведение по выбору.

**Номинация «Ансамбли»:**

В номинации принимают участие гитарные дуэты и гитарные ансамбли от 3х человек.

*Программные требования:*

Два разнохарактерных произведения.

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА**

Индивидуальные прослушивания проводятся в ДМШ № 1 им. П.И.Чайковского по возрастным группам. Порядок выступления участников определяет оргкомитет перед началом конкурса. О конкретном времени выступления участник будет извещен за два дня до выступления.

**НАГРАЖДЕНИЕ**

Для подведения итогов конкурса формируется состав жюри из высококвалифицированных музыкантов - ведущих педагогов.

Участникам конкурса вручаются грамоты за участие. Победители награждаются Дипломами Лауреатов I, II и III степени и Дипломами Дипломантов в каждой возрастной группе. Жюри имеет право присуждать не все призовые места. Решение жюри является окончательным и пересмотру не подлежит.

Преподаватели, подготовившие Победителей конкурса, награждаются Благодарственными письмами.

**УСЛОВИЯ УЧАСТИЯ**

Заявки (Приложение 1) на участие в конкурсе принимаются в электронном виде

**с 10 января по 1 марта** по электронному адресу [chaik-school@bk.ru](mailto:chaik-school@bk.ru) с пометкой «Конкурс гитаристов».

К заявке прилагается:

- копия свидетельства о рождении участника;

- согласие на обработку персональных данных *несовершеннолетнего* (заполняется родителем/законным представителем участника конкурса - Приложение 2) или

- согласие на обработку персональных данных *совершеннолетнего* (заполняется участником конкурса, достигшего 14-летнего возраста - Приложение 2).

Заявки, поданные позже указанного срока, не принимаются.

**ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ**

Источниками финансирования являются вступительные взносы участников конкурса.

Размер вступительного взноса составляет:

**-** **1000 рублей за каждого солиста,**

**- 1200 рублей за гитарный дуэт,**

**- 1500 рублей за ансамбль от трех человек.**

Участники конкурса вносят вступительный взнос (образец квитанции – см. Приложение 3) на расчетный счет МБУ ДО г.Рыбинска «ДМШ №1 им. П.И.Чайковского» с пометкой «Конкурс гитаристов» **с указанием ФИО** **участника**. Оплата производится по безналичному расчету **до 10 марта 2024 года**. В случае отказа от участия в конкурсе организационный взнос не возвращается.

Куратор конкурса: методист Тихомирова Алла Анатольевна, тел.  8 (4855) 222 – 158;

e-mail: [chaik-school@bk.ru](mailto:chaik-school@bk.ru)

**Приложение 1**

**Заявка**

на участие вОткрытом городском гитарном конкурсе

«Волжские струны»

Участник (имя, фамилия)

Дата рождения (возраст на 23 марта 2024 года)

Номинация

Возрастная группа

Наименование образовательного учреждения культуры (сокращенное)

Класс

Преподаватель (ФИО полностью)

Программа

Время звучания

**Приложение 2**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

проживающий (по регистрации в паспорте) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.,

(название выдавшего органа) (дата выдачи)

Контактный телефон с кодом города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования города Рыбинска «Детская музыкальная школа №1 имени П.И. Чайковского» (г. Рыбинск, ул.Радищева, д.50) (далее – Оператор) персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чьим законным представителем я являюсь, и любая иная информация обо мне лично или относящаяся к личности, официальным представителем которой я являюсь (далее – персональные данные):

|  |
| --- |
| - Фамилия; |
| - Имя; |
| - Отчество; |
| - Наименование документа, удостоверяющего личность; |
| - Серия, номер документа, удостоверяющего личность; |
| - Дата рождения; |
| - Место регистрации; |
| - Место учебы/работы;  - наименование мероприятия/конкурса |

с целью оформления документов для организации и проведения Открытого городского гитарного конкурса «Волжские струны», который состоится 23 марта 2024 года. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными личности, чьим официальным представителем я являюсь, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача указанных выше персональных данных может осуществляться в муниципальный орган управления образованием и органы государственной власти Ярославской области. Предоставляю операторам право передавать персональные данные:

- ФИО;

-место учебы;

- фотографии для публикации в открытых источниках информации.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и действует до «23» марта 2025 г.

(дата) (дата)

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Операторов по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Операторов. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО полностью)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных совершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

проживающий (по регистрации в паспорте) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.,

(название выдавшего органа) (дата выдачи)

Контактный телефон(ы) с кодом города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования города Рыбинска «Детская музыкальная школа №1 имени П.И. Чайковского» (г. Рыбинск, ул.Радищева, д.50) (далее – Оператор) моих персональных данных:

|  |
| --- |
| - Фамилия; |
| - Имя; |
| - Отчество; |
| - Наименование документа, удостоверяющего личность; |
| - Серия, номер документа, удостоверяющего личность; |
| - Дата рождения; |
| - Место регистрации; |
| - Место учебы/работы;  - наименование мероприятия/конкурса |

с целью оформления документов для организации и проведения Открытого городского гитарного конкурса «Волжские струны», который состоится 23 марта 2024 года.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача указанных выше персональных данных может осуществляться в муниципальный орган управления образованием и органы государственной власти Ярославской области.

Предоставляю операторам право передавать мои персональные данные:

- ФИО;

-место учебы;

- фотографии

для публикации в открытых источниках информации.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и действует до «23» марта 2025 г.

(дата) (дата)

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Операторов по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Операторов. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО полностью)

**Приложение 3**

Квитанция на оплату вступительного взноса.

В платеже обязательно указать фамилию и имя участника конкурса.

