

Утверждено
приказом Гимназии искусств
при Главе Республики Коми
от №
(приложение 2)

**Положение
о порядке проведения профильной смены с круглосуточным пребыванием
«Осенний интеллектуальный марафон» по направлению «Наука»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации и реализации программы профильной смены с круглосуточным пребыванием «Осенний интеллектуальный марафон» по направлению «Наука» (далее – Профильная смена) в Региональном центре выявления и поддержки одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов» (далее – Центр).

1.2. Профильная смена реализуется с 19 по 25 сентября 2023 г. в Центре;
Заезд участников – 19 сентября 2023 г. с 09:00 до 11:00, отъезд – 25 сентября до 16:00.

Участие в Профильной смене бесплатное.

Оплата проезда до Центра и обратно осуществляется за счёт родительских средств.

1.3. Общее число участников Профильной смены:

70 человек (25 участников профильной смены с круглосуточным пребыванием – обучающихся образовательных организаций Республики Коми, 45 участников с дневным пребыванием, обучающихся образовательных организаций г. Сыктывкара).

1.4. Информационно-методическое и кадровое сопровождение Профильной смены осуществляют сотрудники Центра.

2. Цели и задачи Профильной смены

2.1. Основная цель Профильной смены – подготовка к интеллектуальным мероприятиям различного уровня, в т.ч. ко Всероссийской олимпиаде школьников.

2.2. Задачи Профильной смены:

2.2.1. подготовка к интеллектуальным мероприятиям различного уровня, в т.ч. к региональному этапу Всероссийской олимпиады школьников;

2.2.2. развитие интеллектуально-творческих способностей участников;

2.2.3. формирование коммуникативных навыков;

2.2.4. психологическое сопровождение участников;

2.2.5. мотивирование на дальнейшую успешную деятельность.

3. Порядок отбора участников Профильной смены

3.1. В Профильной смене могут принимать участие граждане Российской Федерации, проживающие на территории Республики Коми.

3.2. Для участия в Профильной смене приглашаются члены сборной Республики Коми для подготовки к участию в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников.

3.3. Набор участников Профильной смены осуществляется сотрудниками Центра.

3.4. При заезде в Центр участник смены должен предоставить следующие документы:

- оригинал согласия одного из родителей/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего (приложение 1);
- оригинал заявления одного из родителей/законного представителя на участие несовершеннолетнего в Смене (приложение 2);
- копию медицинского полиса участника;
- копию свидетельства о рождении, если возраст участника менее 14 лет, либо паспорт (страницы 2-5), если возраст участника 14 лет и старше;
- прививочный сертификат участника (ребенок должен быть привит по возрасту и с учетом эпидемиологической ситуации на территории);
- медицинскую справку формы № 079/у о состоянии здоровья ребенка, заполненную участковым врачом-педиатром за 3 рабочих дня до начала работы Профильной смены, заверенную подписью и печатью участкового врача-педиатра, содержащую сведения о комплексной оценке состояния здоровья ребенка: об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня, о состоянии здоровья ребенка, об отсутствии педикулеза, кожных заболеваний, результаты анализа кала на яйца глист, энтеробиоз, простейшие, результаты флюорографического исследования.
- справку об отсутствии контактов (действительна в течение 3 дней).

4. Клубная деятельность в рамках Профильной смены

4.1. В рамках реализации досуговой части программы Профильной смены будет проводиться клубная деятельность.

4.2. В Центре под руководством педагогов дополнительного образования работают 3 клуба: клуб ткачества (плетение поясов на бёрдах), шахматный клуб, клуб интеллектуальных игр «Заниматика».

4.3. В первый день участия в Профильной смене обучающиеся выбирают понравившийся клуб и посещают его дважды в неделю по вторникам и четвергам с 19.00 до 20.30.

5. Условия пребывания участников Профильной смены

5.1. С целью соблюдения санитарно-эпидемиологических требований, по поручению Роспотребнадзора, посещение детей родителями/законными представителями в период всей Профильной смены **запрещено**. При необходимости передача одежды, предметов личной гигиены возможна при договоренности с воспитателем через контрольно-пропускной пункт. Категорически **запрещена** передача скоропортящихся продуктов и фастфуда.

5.2. В период проживания и обучения участник Профильной смены обязуется соблюдать правила пребывания обучающихся на профильных сменах в Центре.

5.3. При нарушении правил, указанных в пункте 5.2, информация доводится до руководителя Центра и до родителя/законного представителя участника Профильной смены.

5.4. При повторном нарушении правил, указанных в пункте 5.2, обучающийся исключается из состава участников Профильной смены.

5.5. Продолжительность учебного занятия при реализации программы профильной смены составляет 40 минут.

5.6. Участникам профильной смены рекомендуется предусмотреть карманные средства в размере 1500 руб. на дополнительные досуговые мероприятия (экскурсии, выставки, мастер-классы и т.д.), не предусмотренные обязательной программой, а также проезд общественным транспортом.

5.7. Для участников профильной смены с круглосуточным пребыванием предусмотрено 5- разовое питание, для участников с дневным пребыванием предусмотрен обед.

6. Финансирование Профильной смены

6.1. Финансовое обеспечение реализации Профильной смены осуществляется за счёт средств субсидии на выполнение госзадания. Оплата и внесение организационных взносов за участие в Профильной смене не предусмотрены.

7. Контактная информация

7.1. Региональный центр располагается по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, мкр. «Орбита», ул. Печорская, д. 28/1.

Адрес электронной почты: talant.komi@yandex.ru. Адрес официального сайта: <http://talant.rkomi.ru>. Адрес официальной страницы в социальной сети «ВКонтакте» <https://vk.com/talantkomi>.

Контактное лицо: Баданова Светлана Михайловна, заведующий отделом организации профильных смен Регионального центра, телефон: (8212) 286-412 (доб. 309).

СОГЛАСИЕ
родителя/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с [п. 4 ст. 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
 документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

зарегистрирован _____ по _____ адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, даю согласие государственному профессиональному образовательному учреждению «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова, находящемуся по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Печорская, 28, Региональному центру по выявлению и поддержке одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов», находящемуся по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Печорская, 28/1

1) на обработку персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; год, месяц, число и место рождения, паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность; результаты медицинского осмотра; адрес, сведения о страховом медицинском полисе несовершеннолетнего; фото- и видеоматериалы образовательного процесса, снятые во время проведения профильной смены;

фамилия, имя, отчество; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность; адрес, номер телефона законного представителя несовершеннолетнего;

сведения об учебном процессе и занятости несовершеннолетнего: перечень дополнительных образовательных программ; данные о посещаемости, причинах отсутствия; данные достижений несовершеннолетнего; фамилии, имена, отчества педагогов, осуществляющих образовательный процесс.

2) на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

размещение на официальном сайте и странице в социальной сети «ВКонтакте» государственного профессионального образовательного учреждения «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова и Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Регионального центра по выявлению и поддержке одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов»;

размещение на информационных стендах государственного профессионального образовательного учреждения «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова, Регионального центра по выявлению и поддержке одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов»;

размещения на выставках с участием государственного профессионального образовательного учреждения «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова, Регионального центра по выявлению и поддержке одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов»;

то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных и может быть отозвано в письменной форме.

« ___ » _____ 2023 г. _____

Директору
Гимназии искусств
при Главе Республики Коми
В.М. Ревунець

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей в области искусства, спорта и науки в Республике Коми «Академия юных талантов» государственного профессионального образовательного учреждения «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова (далее – Региональный центр) для участия в 2023 году в профильной смене с круглосуточным пребыванием _____

СВЕДЕНИЯ О НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Наименование образовательной организации _____

Класс/группа _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ)

Фамилия, имя, отчество _____

Номер сотового телефона _____

С Уставом Гимназии искусств при Главе Республики Коми, лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением о проведении профильной смены, правилами пребывания в Региональном центре, иными локальными нормативными актами ознакомлен(а)

« ____ » _____ 2023 г. _____ / _____
подпись _____ расшифровка подписи _____