

СОГЛАСОВАНО

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


И. Тужик
«06» сентября 2021 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор департамента
физической культуры, спорта и
дополнительного образования
Тюменской области


Е.В. Хромин
«12» сентября 2021 г.



СОГЛАСОВАНО

Председатель Тюменской областной
региональной организации
Общероссийской общественной
организации
«Всероссийское общество
инвалидов»


Е.К. Кравченко
«06» сентября 2021 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор
департамента социального
развития Тюменской области


Д.В. Грамотин
«18» сентября 2021 г.



СОГЛАСОВАНО

Руководитель АУ СОН ТО
«Областной реабилитационный
центр для детей и подростков с
ограниченными возможностями
«Родник»»


Е.В. Шмакова
«06» сентября 2021 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 2021 год № 1 от 30.12.2020 г. и плановый период 2020-2021 г.г.

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;

3.2. Организаторами Фестиваля являются:

- ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер»»: - Координирует подготовку и проведение Фестиваля;
- Организует работу по информационному освещению Фестиваля;
- Обеспечивает безопасность участников и зрителей при проведении Фестиваля на базе ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер»;
- АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник»:
- Организует питание и проживание команд участников, сопровождающих лиц, руководителей команд, волонтеров, оргкомитета;
- Обеспечивает безопасность участников и зрителей при проведении Фестиваля на базе АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник»;
- Организует медицинское обеспечение участников Фестиваля.
- ТООО ВОИ:
- Организует прием заявок и сценариев от команд участников;
- Совместно с членами жюри осуществляет отбор участников очного этапа Фестиваля 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, популярные комики и блогеры Тюменской области и других регионов).

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 и 1 участник старше 35 лет), руководитель, сопровождающий для инвалида I группы, 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 (март – апрель 2021 года)**, организуется органами управления молодежной политикой муниципальных районов (городских округов) Тюменской области для подготовки команд КВН к участию в отборочном этапе.
- 2 этап – **отборочный (1-10 мая 2021 год)** осуществляется ТООО ВОИ на основании представленных командами КВН сценариев и видео.
- 3 этап – **Весенний Фестиваль КВН (май 2021 года в онлайн формате)**. По итогам Фестиваля жюри определяют участников Осеннего Кубка КВН (не более 5 команд).
- 4 этап – **Осенний Кубок КВН (октябрь 2021 года)**. В финальной игре на Кубок КВН, принимают участие команды, выбранные членами жюри по итогам Весеннего Фестиваля КВН.

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

Тема игры – **«НАУЧНЫЙ СЕЗОН»**

Конкурс в онлайн формате: **Фристайл, 5 мин.;**

5.2.1. Выступление команд на Фестивале должно сопровождаться музыкальным оформлением.

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

5.2.3 Команды направляют заявки на участие в **Областном Фестивале КВН до 10 апреля 2021 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).

5.2.4. Обязательными условиями участия команд является:

- предоставление заявки на e-mail: voi72@bk.ru до **10 апреля 2021 г.**
- участие в редакторском онлайн просмотре сценариев и видеовыступлений;
- 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.

5.2.5. Технологическая и организационная цепочка подготовки к игре:

1. Команды предоставляют сценарии в электронном виде в текстовом формате до **20 апреля 2021 года** на электронный адрес оргкомитета voi72@bk.ru.

2. Предварительная редакция проводится до **30 апреля 2021 года**. На редактурах проводятся редакторские просмотры текстов сценариев, при необходимости вносятся изменения в сценарии, даются рекомендации по совершенствованию материала 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 **05 мая 2021 г.** на электронный адрес оргкомитета voi72@bk.ru.

Командам необходимо подготовить видео выступлений по следующим параметрам:

Размер изображения: Full HD (1920x1080)

Формат: .mp4

Соотношение сторон кадра: 16x9

Кодек: H264

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. Просмотр конкурсных выступлений команд в онлайн формате **15 мая 2021 г.**

5.3. Осенний Кубок КВН: 26-29 октября 2021 г.

Место проведения: *АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник», п. Верхний бор (Салаирский тракт, 9 км)*

1 день

09.00 - 09.30 – заезд;

10.00 - 13.00 – организационное собрание, репетиции по графику;

13.00 - 14.00 – обед;

14.00 - 17.00 – репетиция по графику;

17.00 - 18.00 – Школа КВН;

18.00 - 19.00 – ужин;

19.00 - 22.00 – репетиции по графику.

2 день

Место проведения: *АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник», п. Верхний бор (Салаирский тракт, 9 км)*

09.00 - 09.30 – завтрак;

10.00 - 13.00 – репетиции по графику;

13.00 - 14.00 – обед;

14.30 - 17.00 – репетиция по графику;

18.00 - 19.00 – ужин;

19.00 - 22.00 – репетиция по графику

3 день

Место проведения: *АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник», п. Верхний бор (Салаирский тракт, 9 км)*

09.00 - 09.30 – завтрак;
10.00 - 13.00 – репетиции по графику;
13.00 - 14.00 – обед;
14.30 - 17.00 – репетиция по графику;
18.00 - 19.00 – ужин;
19.00 - 22.00 – сбор программы;

4 день

09.00 - 10.00 – отъезд в ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер»»;
10.00 - 13.00 – генеральная репетиция игры Кубка;
13.00 - 14.00 – обед;
15.00 - 17.00 – Осенний Кубок КВН.

5.3.1. Для участия в Осеннем Кубке КВН командам необходимо подготовить выступления, соответствующие нижеприведенным параметрам:

Тема игры: **«ХОТИТЕ ВЕРЬТЕ, ХОТИТЕ НЕТ»**

- **Фристайл** - 5 минут;
- **Конкурс скетчей** - 1,5 - 2 минуты
- **Конкурс одного номера «Знакомый сюжет»** - 3 минуты

5.3.2. Для участия в Конкурсе скетчей Осеннего фестиваля необходимо снять **юмористический видеоролик** продолжительностью 1.5-2 минуты в свободном формате. От каждого участника принимается не более трёх работ.

Обязательными условиями участия команд является:

- предоставление готового видеоролика за **10 дней до заезда на Осенний Кубок**;
- работа с режиссёром и редакторами выпуска.

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 осеннего Кубка КВН из наиболее ярких представителей команд-участниц будет сформирована сборная команда, которая представит Тюменскую область на Межрегиональных играх, в лигах КВН.

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. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ УЧАСТНИКОВ И ЗРИТЕЛЕЙ.

7.1. Руководители делегаций несут ответственность за безопасность и поведение участников Фестиваля во время его проведения, а также за соблюдение требований техники безопасности, которые должны соответствовать правилам поведения участников Фестиваля и принимают меры по профилактике травматизма.

7.2. Организатор Фестиваля обеспечивает безопасность участников и зрителей в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 25 марта 2015 года № 272 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей и объектов (территорий), подлежащих обязательной охране полицией, и форм паспортов безопасности таких мест и объектов (территорий)».

7.3. Организация медицинского обеспечения участников Фестиваля возложена на организаторов мероприятия.

7.4. Организаторы Фестиваля обеспечивают исполнение Постановления Главного санитарного врача РФ от 30 июня 2020 г. № 16 об утверждении санитарно-эпидемиологических правил сп 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (covid-19)» и Постановления Правительства Тюменской области от 17 марта 2020 г. № 120-п «О введении режима повышенной готовности».

8. ФИНАНСИРОВАНИЕ

8.1. Расходы по подготовке и командированию команд участников, сопровождающих лиц, руководителей команд (проезд, суточные, костюмы, музыкальное оформление, реквизит и др.) несут командирующие организации.

8.2. Расходы по оплате труда привлеченных специалистов, денежных призов, печатной и наградной продукции, транспортные расходы, прочие расходы (канцелярские и санитарно-эпидемиологические расходы), питания команд участников, сопровождающих лиц, руководителей команд, волонтеров, жюри, оргкомитета в ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер»» в соответствии с программой мероприятия осуществляется в соответствии с государственным заданием ГАУ ДО ТО «Дворец творчества и спорта «Пионер» на 2021 год № 1 от 30.12.2020 г. и плановый период 2020-2021 г.г.

8.3. Расходы по проживанию и питанию команд участников, сопровождающих лиц, руководителей команд, волонтеров, оргкомитета в АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник» осуществляется в рамках государственного задания данного учреждения.

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

ЗАЯВКА

на участие команды КВН « _____ »

(район, город, организация)

Областного Фестиваля команд КВН среди инвалидов 2021 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.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.	Руководитель команды (обязательно указывает контактный телефон)						

Командирующая организация _____

/подпись/ _____

М.П.

к положению о порядке формирования и ведения
межведомственного информационно-программного комплекса -
региональной базы данных
талантливых детей и молодежи в Тюменской области

**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	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

« _____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О.

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

Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г.

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 информатизации Тюменской области
 Комитет по инновациям Тюменской области

* Дата заполнения « _____ » 20__ г.
 * направление достижения _____
 * тип достижения _____
 * 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 среднего звена квалифицированные рабочие, служащие Доктор наук *Класс, курс: _____
 основное общее (9кл.) среднее общее (11кл.) 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 а/т 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.)