

Утверждаю:

Утверждаю:

И.о.Главы администрации
Советского района
С.Н.Кошкин

Глава города Советска
Н.А.Малков

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении районного конкурса агитбригад
«За здоровый образ жизни», посвященный году экологии
20 апреля 2017 года

1. Учредители конкурса

- администрация Советского района;
- Администрация города Советска
- МУК РДНТ

2. Цели и задачи конкурса

Цель районного конкурса агитбригад «За здоровый образ жизни» – воспитание в подростках ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих.

Задачи конкурса:

- привлечение подростков и молодежи к участию в мероприятиях учреждений культуры;
- проведение работы с подростками в рамках государственной программы по пропаганде здорового образа жизни;
- раскрытие творческой индивидуальности участников;
- поддержка творческих коллективов, работающих в жанре агитбригад, выявление талантливых сценаристов, режиссеров, исполнителей;
- установление деловых и творческих связей между учреждениями, работающими с подростками.

3. Время проведения

Конкурс проводится:

20 апреля 2017 г. - конкурс среди команд Советского района. Время и место определяется позднее.

4. Участники и условия конкурса

В конкурсе могут принимать участие творческие коллективы учебных и культурно-досуговых учреждений, работающие в жанре агитбригады. Количество участников агитбригады – не менее 6 человек, возраст – от 14 лет и старше.

Форма выступления агитбригады произвольная, но отвечающая поставленной цели мероприятия.

Продолжительность выступления: не более 15 минут.

5. Подведение итогов, награждение

Конкурс оценивает жюри.

Основные оценочные критерии:

- соответствие выступления заданной тематике;
- реализация режиссерского замысла;
- использование художественных выразительных средств;
- сценическая культура.

Командам, принявшим участие в конкурсе, вручаются благодарственные письма, дипломы.

Победителям жюри присуждает звания дипломантов конкурса I, II и III степени.

- . Жюри оставляет за собой право не определять победителей .

Итоги конкурса являются окончательными и пересмотру не подлежат. Организаторы конкурса вправе дисквалифицировать участника, творческий коллектив, руководителя за нарушение правил внутреннего распорядка конкурса, нарушение дисциплины и неэтичное поведение в отношении членов жюри и других участников конкурса.

Лучшие коллективы могут быть рекомендованы для участия на областных конкурсах.

6. Финансовые условия

Оплата командировочных расходов осуществляется за счет направляющей стороны.

7. Условия пребывания участников на конкурсе

Организаторы не обеспечивают участников мероприятия и сопровождающих лиц какими-либо видами страхования.

В соответствии с действующим законодательством каждый индивидуальный участник, законный представитель несовершеннолетнего индивидуального участника, руководитель творческого коллектива, руководитель творческой делегации мероприятия предоставляют при регистрации надлежащим образом оформленные **согласия на обработку персональных данных** (формы прилагаются).

Личное согласие на обработку своих персональных данных заполняют индивидуальные участники, руководители творческих коллективов, руководители творческих делегаций. Согласия на обработку персональных данных несовершеннолетних индивидуальных участников заполняются их законными представителями.

8. Заключительные положения

Срок подачи заявки (форма прилагается) для участия в конкурсе:

Заявки принимаются в письменной форме по адресу г.Советск ул.Карла Маркса 21. или на электронную почту rdnt@yandex.ru до 1 апреля 2016 года.
Справки по т.р. (факс) 2-18-07 (Анцыгина Елена Владимировна, директор)

ФОРМА ЗАЯВКИ

**на участие в районном конкурсе агитбригад «За здоровый образ жизни»
апреля 2017 года, РДНТ**

1. Территория (район, город, поселок) _____

2. Наименование базового учреждения _____

3. Полное название агитбригады _____

4. Количество участников _____ возраст от _____ до _____ лет

5 Индивидуальные сведения руководителя агитбригады:

- Ф.И.О. (полностью!) _____

- контакты (сотовый и рабочий телефоны, e-mail) _____

7. Название и продолжительность программы _____

Подпись

руководителя учреждения/коллектива _____

/подпись/

/расшифровка

подписи/