|  |  |
| --- | --- |
| **Утверждаю:**  начальник департамента  социальной защиты населения Кемеровской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Воронина  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. | **Утверждаю:**  начальник департамента  культуры и национальной политики Кемеровской  области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л. Т. Зауэрвайн  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о проведении регионального конкурса творчества детей-инвалидов

**«ЛУЧИКИ НАДЕЖДЫ»**

Учредителем регионального конкурса «Лучики надежды» (далее Конкурс) департамент культуры и национальной политики, департамент социальной защиты населения Кемеровской области, организаторами - государственное автономное учреждение культуры «Кемеровский областной центр народного творчества и досуга» при поддержке кемеровских региональных правлений ВОГ (Всероссийское общество глухих), ВОС (Всероссийское общество слепых), ВОИ (Всероссийское общество инвалидов).

**Цель и задачи Конкурса**

Цель Конкурса - стимулирование художественного творчества детей-инвалидов, развитие системы их реабилитации и социальной интеграции средствами культуры.

Задачи Конкурса:

- развитие творческих способностей и художественного вкуса детей- инвалидов;

- выявление талантливых детей с ограниченными возможностями здоровья;

- изучение проблем развития творческой деятельности детей с ограниченными физическими возможностями;

- стимулирование интереса детей-инвалидов к занятиям художественным творчеством и народными ремеслами;

- участие победителей областного фестиваля-конкурса во всероссийских и международных мероприятиях, связанных с творчеством инвалидов;

- привлечение внимания общественности к проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Условия и порядок проведения конкурса**

В Конкурсе участвуют инвалиды по слуху, зрению, общему заболеванию, с нарушением опорно-двигательной системы в возрасте до 18 лет.

Каждая территория (город, район) направляет на второй отборочный этап конкурса победителей местного конкурса, при этом каждый номинант (солист, коллектив) **представляет один концертный номер продолжительностью звучания не более 5 минут.**

Участники гала-концерта объявляются оргкомитетом после просмотра всех отборочных туров и получают официальное приглашение на мероприятие. Художественные номера для выступления на гала-концерте определяет жюри и режиссерско-постановочная группа.

Конкурс проходит в II этапа:

**I этап** –отборочные туры:

г. Кемерово **- 15 марта**  **2019 г.**

г. Новокузнецк **- 28 апреля 2019 г.**

**II этап** (заключительный) – Гала-концерт конкурса состоится **14 июня 2019 года в г. Кемерово.**

**Конкурсные номинации**

Конкурс проводится по следующим номинациям:

**Исполнительские виды искусств:**

- солисты и ансамбли народного и эстрадного жанра;

- хореографические коллективы (ансамбли) классического, бального направлений;

- жестовая песня;

- художественное слово (искусство декламации);

- оркестры, инструментальные ансамбли и исполнители классической и народной музыки, шумовые оркестры;

- оригинальный жанр (цирк, пантомима и пр.).

**Декоративно-прикладное творчество:**

- изобразительное искусство;

- резьба по дереву;

- работы из природного материала;

- вышивка, макраме, плетение, ткачество, кружева, вязание;

- изобразительное прикладное творчество: роспись, батик и т.д.

- оригинальные изделия из подручного материала.

**Критерии оценки**

**Исполнительские виды искусств:**

- создание сценического образа (совокупность средств и приемов сценического поведения и исполнения);

- техничность исполнения;

- эмоциональность и артистизм;

- уровень художественного вкуса;

- оригинальность исполнения;

- качество фонограмм и музыкального сопровождения.

**Декоративно-прикладное творчество:**

- качество исполнения;

- оригинальность и индивидуальность работы;

- уровень художественного вкуса.

**Организационные вопросы**

Для участия в областном конкурсе необходимо направить в ГАУК «КОЦНТД» заявку установленного образца  (см. Приложение 1,2), заверенную печатью и подписью руководителя  направляющей организации по факсу: 8(3842) 65-72-96 или электронному адресу [otdel\_kdd@mail.ru](mailto:otdel_kdd@mail.ru). Срок подачи заявок – **до 04 марта 2019 года**.

Справки по телефону:

8(3842) 65-72-91 – специалисты отдела культурно-досуговой деятельности Сильева Марианна Владимировна, Исаков Георгий Александрович.

Заведующий отделом КДД А. А. Мироненко

Директор Центра Н. В. Орлова

Приложение 1

**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

участника регионального конкурса творчества детей-инвалидов

«Лучики надежды»

*(для коллектива, ансамбля, хора)*

**/15 марта 2019г. (г. Кемерово) / /28 апреля 2019г. (г. Новокузнецк)/**

(подчеркнуть нужную дату)

**Город (район)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название коллектива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество человек (включая руководителя, концертмейстера)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Процент инвалидов от общего числа участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные (№ паспорта, когда и кем выдан, прописка, ИНН, СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Репертуар

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название произведения | Авторы | Муз.сопровожд. | Время звучания | Солист |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Перечень оборудования, необходимого для выступления (стулья, столы и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявке обязательно прилагается список коллектива с указанием Ф.И.О. участника, его паспортных данных, домашнего адреса, ИНН,**

**СНИЛС !**

Приложение 2

**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

участника регионального конкурса творчества детей-инвалидов

«Лучики надежды»

*(для отдельного исполнителя)*

**/15 марта 2019г. (г. Кемерово) / /28 апреля 2019г. (г. Новокузнецк)/**

(подчеркнуть нужную дату)

Город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении/Паспортные данные (№ паспорта/свидетельства о рождении, когда и кем выдан, прописка, ИНН, № страхового свидетельства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заболевание (инвалид по слуху, зрение, нарушение опорно-двигательной системы, общее заболевание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Репертуар

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название произведения | Авторы (музыка,  слова) | Музыкальное .сопровождение –какой инструмент или фонограмма  (фонограмма-указать на каком носителе) | Время звучания |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Перечень оборудования, необходимого для выступления (стулья, столы и т.п.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Положению о региональном конкурсе

творчества детей-инвалидов

**«Лучики надежды»**

**ЗАЯВКА**

участника регионального конкурса творчества детей-инвалидов

«Лучики надежды»

*(для участника выставки ДПИ, ИЗО)*

Город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Контактный номер телефона участника и руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заболевание (инвалид по слуху, зрение, нарушение опорно-двигательной системы, общее заболевание) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направляющее учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название работы | Техника исполнения, материалы | Размер работы |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Перечень оборудования, необходимого выставочного оборудования

(столы, стенды и т.п.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

направляющей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(печать)

Приложение 3

к Положению о региональном конкурсе

творчества детей-инвалидов

**«Лучики надежды»**

*(заполняется руководителем или участником,*

*достигшим возраста 18 лет)*

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

Полностью ознакомлен с Положением о конкурсе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование конкурса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденном ГАУК «КОЦНТД» «10» января 2019 года и даю согласие на автоматизированную обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, для оформления документов по вручению призов, сувениров и памятных подарков.

1. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

1. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, почтовый адрес, контактный телефон)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)