

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель комитета по культуре, делам молодежи и спорту администрации
МО Киришский муниципальный район
Ленинградской области

С.В. Савина

2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении фестиваля для людей с ограниченными возможностями
здоровья «Открытое сердце»**

**1. Организаторы фестиваля для людей с ограниченными возможностями
здоровья «Открытое сердце» (далее – Фестиваль)**

- Комитет по культуре, делам молодежи и спорту администрации Киришского муниципального района Ленинградской области;
- МАУ «Молодёжно-досуговый центр «Восход».

2. Цели и задачи Фестиваля

Целью Фестиваля является социальная адаптация и реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья средствами культуры и искусства.

Задачи Фестиваля:

- создание благоприятных условий для выявления, развития и реализации творческого потенциала людей с ограниченными возможностями здоровья;
- взаимодействие учреждений молодежной политики, культуры, образования с общественными организациями Киришского района в части привлечения к занятиям людей с ОВЗ;
- содействие формирования толерантного отношения общественного самосознания.

3. Руководство Фестивалем

Организаторы Фестиваля осуществляют руководство подготовкой и проведением Фестиваля, утверждают Положение, его дополнения и изменения, обеспечивают финансирование мероприятия.

4. Порядок проведения Фестиваля

- Фестиваль посвящен Международному Дню инвалида.
- Фестиваль проводится в МАУ «МДЦ «Восход» по адресу: г. Кириши, ул. Мира, д. 15 **3 декабря 2025 года**. Начало мероприятия в 18.00 часов.
- В рамках фестиваля по тому же адресу проходят мастер-классы для участников зрителей. Начало мастер-классов в 17 часов.
- Для участия в фестивале необходимо отправить заполненную заявку установленного образца (Приложение 1) и согласие на обработку персональных данных участника или его законного представителя (Приложение 2,3). **Заявки принимаются до 29 ноября 2025 г.** на электронный адрес mdc-voshod@mail.ru

с пометкой «Открытое сердце» или в МАУ «МДЦ «Восход» по адресу: г. Кириши, ул. Мира, д. 15, кабинет 21.

- **Оргкомитет фестиваля:**
(8-81368) 5-49-91 – Гырля Марина Сергеевна, прием заявок.
моб. тел 8 905 289 05 73 – Попова Екатерина Сергеевна, куратор фестиваля.
- Расходы по командировке (проезд и питание) участников конкурса - за счёт командирующей стороны.
- В номинациях «Вокал», «Танец» и «Художественное чтение» участники могут исполнять только одно произведение. В остальных номинациях участники могут представить до трех работ.
- Показ концертных номеров осуществляется в сопровождении фонограммы (для вокалистов «-» или «+» для других жанров)
- Фонограммы следует предоставить заранее на флеш-носителе. Фонограммы должны быть хорошего технического уровня.

5. Номинации фестиваля

Фестиваль будет проходить по следующим направлениям:

- Танец
- Вокал
- Художественное чтение
- Изобразительное искусство
- Декоративно-прикладное искусство
- Фото.

6. Поощрение участников

Все участники получают Диплом участника.

7. Порядок финансирования

Расходы, связанные с подготовкой и проведением фестиваля, несут организаторы, а также физические и юридические лица, пожелавшие оказать спонсорскую помощь в подготовке и проведении фестиваля.

Заявка принимается до 29 ноября 2025 г.

**Заявка на участие в Фестивале
«Открытое сердце»**

Ф.И.О. участника /название коллектива, участвующего в фестивале	
Наименование учреждения, направляющего участника	
ФИО педагога/руководителя (мобильный телефон)	
Направление творческой работы	
Название работы/творческого номера, хронометраж	
Предполагаемое время приезда	
Количество участников	
Количество сопровождающих (в том числе технический персонал)	
Необходимые технические средства	
Возможность проведения мастер-классов (указать название мастер-класса, необходимые технические условия)	
Контактный телефон	

Подпись участника (руководителя коллектива) / _____
расшифровка подписи

Приложение № 2
К положению о фестивале для
людей с ограниченными
возможностями «Открытое сердце
2025»

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____
(вид документа)
№ _____, выдан _____

(кём и когда)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАУ "МДЦ "ВОСХОД"(ОГРН: 1074708001059, ИНН: 4708020562), зарегистрированному по адресу: 187111, Ленинградская обл, г Кириши, ул Мира, 15 (далее - Оператор) даю согласие на обработку своих персональных данных.

1. Цель обработки персональных данных:
реализация уставных задач Учреждения и соблюдение регламентов Учреждения.
2. Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:
 - Фамилия, имя, отчество;
 - Пол;
 - Дата рождения (число/месяц/год) и место рождения;
 - Адрес места жительства (регистрации) и места пребывания.
 - Место учебы;
 - Контактная информация (номер телефона, электронный адрес);
 - Гражданство;
 - Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего документ органа);
 - Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего документ органа, код подразделения);
 - мобильный телефон.
3. Перечень действий с персональными данными, осуществляемых Оператором:
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Производится автоматизировано, а также осуществляется без использования средств автоматизации обработки персональных данных.
4. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации сроков хранения персональных данных.

5. Мне разъяснены мои права и обязанности, в части обработки персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения персональных данных.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

**Согласие законного представителя на обработку персональных данных
несовершеннолетнего**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____
(вид документа)
№ _____, выдан _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(кем и когда)

Являюсь законным представителем субъекта персональных данных:
(ФИО), проживающего по
адресу _____
Свидетельство о рождении/паспорт серия _____ № _____
выдано (кем и когда): _____

на основании статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации (или указывается иное правовое основание» в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных) даю свое согласие МАУ "МДЦ "ВОСХОД" (ОГРН: 1074708001059, ИНН: 4708020562), зарегистрированного по адресу: 187111, Ленинградская обл., г Кириши, ул. Мира, 15 даю согласие на обработку персональных данных

1. Цель обработки персональных данных:

реализация уставных задач Учреждения и соблюдение регламентов Учреждения.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- Фамилия, имя, отчество;
- Пол;
- Дата рождения (число/месяц/год) и место рождения;
- Адрес места жительства (регистрации) и места пребывания.
- Место учебы;
- Контактная информация (номер телефона, электронный адрес);
- Гражданство;
- Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего документ органа);
- Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего документ органа, код подразделения);
- мобильный телефон.

3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Производится автоматизировано, а также осуществляется без использования средств автоматизации обработки персональных данных.

4. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации сроков хранения персональных данных.

5. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

6. Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии

оснований, указанных в пп.2-11ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона «О персональных данных».

«___» _____ 20__ г.

(подпись)